



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN POBLADORES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO PORTADA DEL SOL DE
SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTORES:

Bach. CAMUS SALON, YHOMAYRA

Bach. PANIHUARA ALVINO, CATALINA GREGORIA

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR DE TESIS

Dra. CAPACYACHI OTÁROLA NANCY MERCEDES

JURADO EXAMINADOR

Dra. MARCELA ROSALINA BARRETO MUNIVE
Presidente

Dra. ROSA ESTHER CHIRINOS SUSANO
Secretario

Mg. LENMY STÉPHANIE OCHOA SANTOS
Vocal

DEDICATORIA

A mis padres por todo el apoyo que me brindaron en cada instante.

A mis hermanos(as) y a todos mis amigos(as) que siempre me alentaron para culminar mi carrera, de igual manera a mis profesores, quienes me apoyaron durante el tiempo en que curse mi carrera profesional.

Catalina Panihuara

A Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

A la memoria de mi hermano Lenin Huamán Puerta, quién me animó desde el momento en el que decidí estudiar la carrera, durante varios años, me inculcó de sus consejos y su fuerza de voluntad compartiendo los mejores años de su vida.

Yhomayra Camus

AGRADECIMIENTO

En el camino encuentras personas que iluminan tu vida, que con su apoyo incondicional alcanzas de mejor manera tus metas, quien, a través de sus consejos, de su amor, y paciencia me ayudó a concluir este importante proyecto de vida profesional.

Yhomayra Camus

Agradezco a Dios por darnos salud y fuerza para seguir avanzando en mi proyecto.

A mis familiares especialmente a mis padres y hermanos por brindarme todo su apoyo y sacrificio.

A nuestro asesor MG. Paul Ynquillay Lima y a la “Universidad Privada TELESUP”, por habernos brindado los mejores conocimientos y enseñanza.

Catalina Panihuara

RESUMEN

La finalidad de la investigación fue establecer la correlación significativa entre calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano portada de sol del distrito de san Juan de Miraflores, el estudio es de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental. Los instrumentos empleados fueron la escala de resiliencia de Young y cuestionario de calidad de vida de la OMS La muestra lo constituyo 133 pobladores de ambos sexos residentes en el asentamiento humano potrada de sol, con un rango de edad de 18 a 60 años. Como principales resultados se encontró que existen correlación positiva moderada y significativa entre calidad de vida y resiliencia ($r= .428^{**}$) asimismo se encontró correlación baja entre calidad de vida y todas las dimensiones de resiliencia.

Palabras clave: resiliencia, calidad de vida, ecuanimidad, perseverancia

ABSTRAC

The purpose of the research was to establish the significant correlation between quality of life and resilience in the inhabitants of the ported de sol human settlement in the district of San Juan de Miraflores, the study is of a quantitative approach with a correlational descriptive level with a non-experimental design. The instruments used were the Young's resilience scale and the WHO quality of life questionnaire. The sample was made up of 133 residents of both sexes living in the potrada de sol human settlement, with an age range of 18 to 60 years. As the main results, it was found that there is a moderate and significant positive correlation between quality of life and resilience ($r = .428^{**}$), as well as a low correlation between quality of life and all dimensions of resilience.

Keywords: resilience, quality of life, equanimity, perseverance

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
ASESOR DE TESIS	ii
JURADO EXAMINADOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRAC	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
INTRODUCCIÓN	xii
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Planteamiento de problema.....	14
1.2. Formulación de problema	16
1.2.1. Problema general	16
1.2.2. Problema específico	16
1.3. Justificación del estudio.....	16
1.4. Objetivos de la investigación	18
1.4.1. Objetivo general	18
1.4.2. objetivos específicos	18
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19
2.1.1. Antecedentes nacionales	19
2.1.2. Antecedentes internacionales	21
2.2. Bases teóricas de las variables	23
2.2.1. Calidad de vida.....	23
2.2.2. Resiliencia	29
2.3. Definición de términos	39
III. MARCO METODOLÓGICO	40
3.1. Hipótesis de la investigación	40

3.1.1. Hipótesis General.....	40
3.1.2. Hipótesis específicas.....	40
3.2. Variable de estudio.....	41
3.2.1. Definición conceptual.....	41
3.2.2. Definición operacional.....	41
3.2.3. operacionalización de la variable.....	42
3.3. Tipo y nivel de investigación.....	42
3.3.1 Tipo de investigación.....	42
3.3.2 Nivel de investigación.....	42
3.4. Diseño de la investigación.....	43
3.5. Población y muestra de estudio.....	43
3.5.1. Población.....	43
3.5.2 Muestra.....	43
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	45
3.6.1 Técnicas de recolección de datos.....	45
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos.....	45
3.7. Métodos de análisis de datos.....	49
3.8. Aspectos éticos.....	49
IV. RESULTADOS.....	51
4.1. Resultados descriptivos.....	51
V. DISCUSIÓN.....	67
VI. CONCLUSIONES.....	70
VII. RECOMENDACIONES.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS.....	79
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	80
Anexo 2: Matriz de operacionalización.....	82
Anexo 3: Instrumentos de evaluación.....	83
Anexo 4: Validación de Instrumentos.....	88
Anexo 5: Matriz de datos.....	94

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de las variables	42
Tabla 2.	Distribución de muestra por sexo	44
Tabla 3.	Confiabilidad de escala calidad de vida por dimensión y general.....	47
Tabla 4.	Fiabilidad del cuestionario de resiliencia y dimensiones	49
Tabla 5.	Características de los evaluados.....	51
Tabla 6.	Nivel de Satisfacción en cuanto a su salud de los pobladores de portada del sol	53
Tabla 7.	Frecuencia de sentimientos negativos presentados.....	54
Tabla 8.	Nivel de calidad de vida de los pobladores de portada de sol.....	55
Tabla 9.	Nivel de resiliencia de los evaluados.....	56
Tabla 10.	Nivel de calidad de vida por sexo	57
Tabla 11.	Nivel de resiliencia según sexo de los pobladores	58
Tabla 12.	Nivel de calidad de vida según estado civil de los pobladores	59
Tabla 13.	Nivel de resiliencia de los pobladores según estado civil	60
Tabla 14.	Nivel de calidad de vida según tipo de domicilio	61
Tabla 15.	Nivel de resiliencia de los pobladores según tipo de domicilio	62
Tabla 16.	Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov	63
Tabla 17.	Correlación entre calidad de vida y resiliencia	64
Tabla 18.	Correlación entre calidad de vida y dimensión ecuanimidad de la resiliencia	64
Tabla 19.	Correlación entre calidad de vida y la dimensión perseverancia de la resiliencia	65
Tabla 20.	Correlación de calidad de vida con dimensión confianza a uno mismo de la resiliencia.....	65
Tabla 21.	Correlación de calidad de vida y la dimensión satisfacción personal de la resiliencia.....	65
Tabla 22.	Correlación de calidad de vida y dimensión sentirse bien de la resiliencia	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de satisfacción de su salud de los pobladores	53
Figura 2. Frecuencia de sentimientos negativos presentados por los pobladores de portada de sol.....	54
Figura 3. Nivel de calidad de vida de los pobladores	55
Figura 4. Nivel de resiliencia de los pobladores de portada del sol	56
Figura 5. Calidad de vida según sexo de los pobladores de portada de sol.....	57
Figura 6. Resiliencia según sexo de los pobladores portada de solo	58
Figura 7. Calidad de vida según estado civil de los pobladores	59
Figura 8. Resiliencia de los pobladores según su estado civil.....	60
Figura 9. Calidad de vida según tipo de domicilio de los pobladores	61
Figura 10 Resiliencia de los pobladores según tipo de vivienda	62
Figura 11. Histograma de calidad de vida	63
Figura 12. Histograma de resiliencia	64

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia de vida del ser humano, han existido personas que resurgieron de las adversidades, cambiando radicalmente, entre ellos tenemos a Víctor Frank, Nelson Mandela, entre otros. Una de las grandes cualidades de renacer del hombre es prescindir de las realidades negativas que interfieren en su calidad de vida.

Por ello, iniciamos este trabajo con el fin de conocer el estado de parte pequeña de la población de Lima, la condición de vida y su forma de hacer frente a las adversidades y necesidades que los rodea. Según el INEI (2017), la pobreza total alcanza al 21% aproximadamente, de ellos el 30% son de zona urbana y el 70.9% de zonas rurales, sin embargo debido a la pandemia por COVID-2019 se han incrementado.

Por lo tanto, la investigación busca establecer la correlación entre calidad de vida y resiliencia en los pobladores de asentamiento humano portada de sol de san Juan de Miraflores, donde se aplicaron los instrumentos escala de resiliencia de Young de 25 ítems y el cuestionario de calidad de vida de la OMS de 26 ítems

Por consiguiente, este estudio este compuesto por siete capítulos distribuidos secuencialmente como se detalla a continuación.

En el capítulo I, se enfoca el planteamiento del problema, descripción de la realidad, formulación de problema general y específico, la justificación y los objetivos generales y específicos. El capítulo II, abarca el marco teórico de las dos variables de estudio, que contiene los estudios previos a nivel nacional e internacional, la definición, características, teorías, tipos, dimensiones y clasificaciones de ambas variables que sustentan la investigación y finalmente la definición de términos básicos. Por su parte, el III capítulo abarca la hipótesis general y específicas planteadas, la definición conceptual y operacional de las variables de estudio. También abarca el nivel, tipo y diseño de la investigación, así como la población y muestra que lo conforman, las técnicas e instrumentos empleados en el recojo y análisis estadístico de los datos. Por otro lado, el

capítulo IV, engloba los resultados descriptivos tales como frecuencia, porcentaje, presentados en método tabular o gráfico según sea el caso. Además, abarca los resultados inferenciales que responden a los objetivos del estudio. Finalmente, en los capítulos V, VI, VII, se presentan la discusión de los resultados contrastándolos con los estudios previos y el marco teórico; las conclusiones a las que se llega en el estudio; así como Las recomendaciones planteadas los anexos, y referencias bibliográficas respectivamente.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento de problema

En la actualidad existen varios factores que intervienen en el bienestar social e individual de los pobladores entre ellos encontramos la vulnerabilidad, la pobreza y el no contar con servicios básicos. Según la Organización Mundial de la Salud - OMS (2017) a nivel mundial la mitad de la población no cuenta con los servicios básicos de luz, salud, agua, desagüe, educación y residencia, sumado a ello, el confinamiento por COVID-19 que atraviesa actualmente el mundo entero, todo ello conlleva a que el ciudadano sufra daños que posteriormente, acarree dificultades en su salud física, emocional y psicológica.

Nuestro país no es ajeno a ello, según los reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI (2017), la pobreza total alcanza al 21% aproximadamente, de ellos el 30% son de zona urbana y el 70.9% de zonas rurales, sin embargo debido a la pandemia por COVID-2019 que se atraviesa actualmente, estos índices de pobreza han aumentado hasta en un 10%, Gestión (2020), a ello se suma el desempleo y al colapso del sistema de salud, que está afectando a todos más aun a los que no tienen un ingreso mensual con el cual cubrir su canasta básica. Todo ello hace que, desde nuestra profesión enfatizamos en promover las estrategias personales de resolución de problema y hacer frente a la adversidad.

Vivir adversidades y necesidades socioeconómicas son factores que afectan y desfavorecen el desarrollo humano, por consiguiente, disminuye la calidad de vida. Como indican Olson y Barnes (1982), Grimaldo (2010), la calidad de vida es medida en función a la satisfacción personal, tener una vivienda, empleo y el contar con los servicios básicos que permitan desarrollarse.

Sin embargo, pese a las dificultades que presentan los seres humanos, se ha encontrado estudios en los que los sujetos han logrado sobresalir y superarse pese a las situaciones de vulnerabilidad y pobreza en el que viven. Asimismo, presentar niveles elevados de resiliencia repercute en la forma de afrontar las adversidades de la vida y permite tomar el obstáculo como un aprendizaje, al respecto, Salgado (2009), en su investigación encontró relación entre la resiliencia

con el optimismo y la felicidad, el cual confirma que la resiliencia genera una percepción más optimista y permite tener mejores estrategias de afrontamiento adaptativo.

Por su parte, Ardila, (2003), Alejo (2018), indican que los factores que contribuyen al desarrollo de la resiliencia pueden ser tanto externos como: la familia, situación social, cultural, económica y académica; factores internos, es decir; características personales, la autoestima, el humor y afrontamiento de problemas.

Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud-OPS (2017) refiere que las personas resilientes se adaptan con facilidad a cualquier situación adversa, demuestran empatía y afecto. Es por ello la importancia de desarrollar la resiliencia desde muy temprana edad. Por ende, un adecuado desarrollo de la resiliencia de los habitantes del asentamiento humano portada del sol sector nueva rinconada de San Juan de Miraflores les facilitará hacer frente a la adversidad y aprender de ella, para así, poder tener un mejor futuro con un crecimiento personal y social.

En ese sentido, se observa que el asentamiento humano está conformado por pobladores que en su conjunto pertenecen al sector económico D y E, quienes están expuestos constantemente a situaciones vulnerables como: insuficiencia en su canasta básica familiar, viviendas carentes de servicios básicos, maltrato, abandono de hogar y exposición a grupos sociales como las pandillas y bandas delictivas, eventuales causas externas de un individuo carente de desarrollo de la resiliencia en niños.

Frente al actual panorama que se atraviesa, el estudio toma mayor importancia de los pobladores del asentamiento humano portada del sol sector nueva rinconada, debido a que se podrá conocer los factores personales y resilientes con las que hacen frente a las adversidades y la percepción que tiene de la calidad de vida, frente a todo ello surge la interrogante ¿qué relación existe entre calidad de vida y las la resiliencia en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol del distrito de San Juan de Miraflores?

1.2. Formulación de problema

1.2.1. Problema general

PG. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?

1.2.2. Problema específico

PE 1. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en ecuanimidad en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?

PE 2. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en perseverancia en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?

PE 3. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en la confianza en sí mismo en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?

PE 4. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en satisfacción personal en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?

PE 5. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en sentirse bien en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?

1.3. Justificación del estudio

Considerando que la población actual está atravesando una etapa dura producto de la pandemia de covid-19, conjuntamente a la precariedad y carencias que están pasando los pobladores del asentamiento humano nos motivó a desarrollar este estudio con la finalidad de poseer conocimiento real respecto a su comportamiento.

A nivel teórico la justificación del estudio radica en que se procura profundizar la teoría y aportar un conocimiento científico actualizado, objetivo y

fiable, así como una data actualizada sobre el nivel de resiliencia y calidad de vida de los pobladores y la relación entre las mismas. Dichos hallazgos, además servirán para comparar con estudios previos y con futuros estudios a realizarse en poblaciones similares.

En el ámbito social el presente estudio se justificó debido a que comprende a una población muy sensible de la sociedad, pobladores del nivel socioeconómico D y E, ubicada dentro del distrito de San Juan de Miraflores, además, de estar atravesando la coyuntura actual de confinamiento por covid-19. Por lo que los hallazgos que se obtengan permitirán establecer programas de promoción, prevención y atención para los pobladores, logrando el desarrollo de su capacidad resiliente para poder afrontar futuras adversidades y poder tener una mejor calidad de vida.

En cuanto al aspecto práctico, el estudio se justifica debido a que las conclusiones a las que se lleguen serán de gran utilidad para los directivos del asentamiento humano, así como para la municipalidad distrital, quienes podrán tomar medidas oportunas, tales como fortalecer el desarrollo de la resiliencia y mejorar la percepción de la calidad de vida.

Por último, nivel metodológico el estudio se justifica debido a que, con el fin de cumplir los objetivos de la investigación, se recurrió a emplear metodologías de investigación para medir la resiliencia y la calidad de vida a través del cuestionario y la escala en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol. Además, el estudio será de gran utilidad para el desarrollo de futuras investigaciones y de brindar información actualizada sobre análisis correlacional.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.

1.4.2. objetivos específicos

- PE 1. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en ecuanimidad en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- PE 2. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en perseverancia de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- PE 3. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado confianza en sí mismo de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- PE 4. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en la satisfacción de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- PE 5. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en sentirse bien de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Mengoa (2019), realizó la tesis titulada *“Relación entre calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la institución Mayta Cápac- Cayma”* el objetivo fue determinar la relación entre calidad de vida y resiliencia en estudiantes de Cayma-Arequipa. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional causal y diseño no experimental transversal. La muestra lo conformaron 115 estudiantes de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron la escala de calidad de vida de Olson y Banes y la escala de resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados encontrados indican que no existe relación entre calidad de vida y resiliencia de manera general y por dimensiones, por otro lado, se halló que el 77% estudiantes presenta resiliencia moderada y 72% tiene buena calidad de vida.

Este estudio se utilizó porque en ella se estudiaron las mismas variables que estamos estudiando, pero en una población de estudiantes, ello sirvió como referente para ver como se comporta estas variables en una población distinta al de nuestro estudio.

Huamán (2018), realizó la tesis titulada *“Resiliencia y calidad de vida en los adolescentes de 14 y 15 años de la academia del club Alianza Lima”*, el objetivo fue determinar la relación entre la resiliencia y calidad de vida en adolescentes del club alianza lima. La investigación fue de tipo descriptiva correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra lo conformaron 35 adolescentes de 14 y 15 años de la academia del club alianza lima. Los instrumentos utilizados fueron la escala de vida de Gómez y Verdugo y la escala de resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados indican que el 71% de evaluados presentan resiliencia media y el 100% tiene buena calidad de vida, además en el estudio no se encontró relación entre calidad de vida y resiliencia en los adolescentes.

El estudio nos llamó la atención porque en ello se utilizó uno de los instrumentos que empleamos en la investigación y como conclusión no encontraron correlación entre estas dos variables.

Fernández (2018), realizó la tesis titulada “*resiliencia y calidad de vida en adolescentes de asentamientos humanos de Lima*” el objetivo del estudio fue analizar la correlación entre resiliencia y calidad de vida en los jóvenes del asentamiento humano. La investigación fue descriptiva correlacional. La muestra estuvo conformada por 671 adolescentes de ambos sexos con edades entre 10 y 18 años de los distritos de Villa María y San Juan de Lurigancho. Los instrumentos empleados fueron la escala de resiliencia SV-RES y la escala de calidad de vida de Olson y Banes. Los resultados indican que existe una relación positiva entre resiliencia y calidad de vida tanto de manera general y por dimensiones, además, se encontró diferencias significativas en relación a sexo y escolaridad.

Este estudio fue relevante para la investigación que realizamos debido a que el autor trabajó las mismas variables en una población similar en residencia pero una muestra más joven, además de encontrar una relación entre estas dos variables.

Alarcón y Prentice (2018), realizaron la tesis de licenciatura denominada “Resiliencia y calidad de vida en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Ventanilla”, con el objetivo de analizar los niveles y la relación de resiliencia y calidad de vida en estudiantes de secundaria. La investigación fue descriptiva correlacional de corte transversal. La muestra lo conformaron 185 alumnos de ambos sexos cuyas edades comprendían entre 16 y 18 años. Los instrumentos empleados fueron la escala de resiliencia para jóvenes y adultos SV-RES y el cuestionario de calidad de vida CCVA. Los resultados hallados indican que existe relación muy significativa entre los constructos estudiados, así como la prevalencia de nivel promedio de resiliencia y calidad de vida.

La investigación fue relevante porque los autores estudiaron las mismas variables y utilizaron los mismos instrumentos. Concluyendo que entre estas dos variables existe relación significativa.

Moreyra (2017), realizó la tesis de licenciatura denominada “*Resiliencia y calidad de vida en las adolescentes de dos instituciones educativas de Ica, 2017*”. Cuyo objetivo fue establecer el tipo de relación que existe entre resiliencia y calidad de vida en las adolescentes de dos instituciones estatales de Ica. El estudio fue el

enfoque cuantitativo, descriptiva correlacional. La muestra lo conformaron 306 alumnas matriculados el año lectivo 2016 en dos instituciones estatales. En el recojo de datos emplearon la escala de resiliencia de Wagnild & Young y la escala de calidad de vida de Olson y Banes adaptado. Los resultados hallados arrojaron que existe correlación moderada ($r=.696$) entre resiliencia y calidad de vida, vale decir a una buena resiliencia compete una buena calidad de vida.

El estudio os llamo la atención debido a la autora investigo las mismas variables que nosotras, pero en una muestra de adolescentes, además de emplear una metodología similar. Como conclusión encontraron una correlación moderada.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Simón (2019), realizó la tesis denominada “*calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes: análisis de resiliencia, bullying y consumo de droga*” cuyo objetivo fue determinar los niveles de calidad de vida relacionadas con la salud en adolescentes de España. El estudio fue de tipo descriptivo transversal. La muestra lo conformaron 800 alumnos de institutos de comunidades de Castilla- la mancha. Los instrumentos empleados fueron la escala de resiliencia abreviada CD-RISC y el KIDSCREEN de calidad de vida. Los resultados indican que los jóvenes más resilientes presentan mejores resultados en todas las dimensiones de calidad de vida, por sexo los chicos presentan mejor puntuación; también se encontró que ser mujer y ser más resiliente protegen de ser víctima de bullying.

El estudio fue relevante porque el autor empleo las mismas variables de estudio sumadas a otras dos, donde se encontró importantes resultados que enriquecen nuestra investigación. Concluyen que existe correlación entre estas variables.

Lima-Serrano, Martínez-Montilla, Guerra-Martin, Vargas-Martínez y Lima-Rodríguez (2018), realizaron el artículo denominado “*factores relacionados con la calidad de vida en la adolescencia*”. El objetivo de la investigación fue conocer la calidad de vida y su relación con los estilos de vida de los adolescentes de España. El tipo de investigación fue observacional transversal. La muestra estuvo conformada por 256 adolescentes cuyas edades oscilaban entre 12 a 17 años de la provincia de Sevilla. Los instrumentos empleados fueron la versión reducida del

cuestionario HBSC y el Kidscreen sobre Calidad de vida. Los resultados encontrados indican que los varones presentan mayor puntuación que las mujeres en múltiples dimensiones de calidad de vida, por otro lado, se encontró que el funcionamiento familiar y la actividad física se relacionan con una mejor calidad de vida.

Si bien en este estudio, los autores utilizaron una de las variables de investigación- calidad de vida asociada a los estilos de vida, donde se encontró que el funcionamiento familiar y una actividad física se relacionan positivamente con la calidad de vida.

Simón et al. (2018) realizaron el artículo científico denominado “*influencia de la resiliencia sobre la calidad de vida relacionada a la salud de los adolescentes*” el objetivo fue analizar la influencia de la resiliencia sobre las dimensiones de la calidad de vida con la salud en adolescentes colombianos. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, polietápico y multicéntrico. La muestra estuvo conformada por 844 adolescentes de la ciudad de Cuenca. Los instrumentos empleados fueron la escala CD-RISC10 para resiliencia y el KIDSCREEN-52 para calidad de vida. Los resultados indican que los varones presentan niveles superiores de resiliencia en comparación a las mujeres de igual manera en calidad de vida. Asimismo, se halló que la resiliencia se asocia con niveles elevados de calidad de vida.

El estudio fue destacado debido a que los autores emplearon las dos variables de estudio en su investigación, así como el tipo y diseño. Llegando a la conclusión que entre estas dos variables hay asociación moderada.

Méndez y Bejarano (2018), realizaron el artículo científico denominado “*resiliencia y consumo de drogas en jóvenes costarricenses*” el objetivo del estudio fue determinar los factores que se asocian con el consumo de drogas. El estudio fue no probabilístico e incidental. La muestra lo conformaron 243 jóvenes de la gran área metropolitana de Costa Rica. Como instrumentos de medición se aplicaron el inventario de cualidades resilientes para adolescentes y la escala 11 sobre sucesos de la vida. Los resultados encontrados indican que el ingreso al sistema educativo de los jóvenes es un factor de riesgo para consumo de sustancias, también, se encontró que la población abstinentes presenta niveles altos de resiliencia frente a

las drogas. A pesar de ello, no se encontró relación significativa entre la resiliencia y la abstinencia o consumo de diversas sustancias.

Este estudio es relevante debido a que el autor realizó la investigación utilizando una de las variables -resiliencia en jóvenes asociados al consumo de drogas y nos da como alcance que independiente del nivel de resiliencia existe factores predictores para el consumo de sustancias.

Bastamina, Reza y Tazer (2016), realizaron el artículo científico denominado “Resilience and quality of life among students of Yasouj state University” El objetivo del estudio fue determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en estudiantes de una universidad estatal de Irán. El enfoque de la investigación fue analítica -descriptiva de corte transversal con un muestreo aleatorio por conglomerado. La muestra lo conformaron 338 estudiantes universitarios de ambos sexos de la ciudad Yasouj en Irán. Los instrumentos empleados fueron la versión iraní de calidad de vida (WHOQOLBREF) y el Connor-Davidson escala de resiliencia (CD-RIS). Como resultado se encontró que la mayoría de evaluados eran del sexo femenino, también, se encontró que existe relación directa entre resiliencia y calidad de vida y muy significativa ($p=.001$).

La investigación fue importante porque los autores utilizaron las dos variables de estudio en universitarios concluyendo que existe relación directa entre resiliencia y calidad de vida.

2.2. Bases teóricas de las variables

2.2.1. Calidad de vida

2.2.1.1. Definición

El constructo calidad de vida aparece como un termino que hace una valoración de la percepción de bienestar que realiza la persona de su entorno, en la que se asocia lo subjetivo y lo objetivo. Bajo esta perspectiva existen una serie de definiciones, como las realizadas por Szalai (1980), quien refiere que Calidad de vida es la evaluación subjetiva del carácter bueno y apropiado de la vida como un todo.

Por otro lado, Morales, Blanco, Huici y Fernández-Dols (1985) hacen referencia a una calidad de vida en la sociedad, el cual es vista como el grado de realización que alcanzan las personas de acuerdo a las condiciones que presente la comunidad.

Para Chaturvedi (1991), la “calidad de vida es la sensación subjetiva de bienestar del individuo” (citado en Ardila, 2003).

Por su parte la OMS (1998) plantea que la calidad de vida es la percepción del individuo de su posición de la vida y del contexto de su cultura relacionada a sus metas.

En esta misma línea, García (2008) refiere que la calidad de vida es “la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción” (citado en Grimaldo 2010 p.3).

En cambio, Ardila (2003) realiza una definición más integradora en el que se refiere a la calidad de vida como “un estado de satisfacción general, derivado de las potencialidades de la persona que posee aspectos subjetivos y objetivos”. Es decir, “es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social” (p.163).

Por otro lado, Garduño, Salinas y Rojas (2009) manifiestan que la calidad de vida, no es en si el reflejo de las condiciones impecables de los contextos físicos, sociales e interpersonales, sino es de como la persona evalúa y valora dichos escenarios.

En este aspecto, luego de revisar las diversas definiciones de calidad de vida, se puede establecer que este constructo presenta un concepto multidimensional, orientado hacia el bienestar, el cual es medido a partir de los procesos de felicidad y satisfacción (Grau,1998). Ello implica la satisfacción en varias dimensiones de su vida y a percepción de su bienestar (Grau y Gonzáles, 1997).

2.2.1.2. Características de calidad de vida

Para Martínez y Sisalima (2015) la calidad de vida se caracteriza por cuatro aspectos primordiales que son los siguientes.

- *Subjetivo*: la calidad de vida es subjetiva porque el ser humano percibe su propia calidad de vida en base a su comodidad y a las definiciones que tiene de felicidad.
- *Universal*: se caracteriza porque sus dimensiones están en relación a la salud.
- *Interdependencia*: se caracteriza porque sus dimensiones están estrechamente relacionadas, como por ejemplo si una persona presenta una enfermedad, ello repercutirá en su aspecto social, laboral, afectivo, psicológico y emocional.
- *Holístico*: porque las diferentes situaciones de vida, se dan en cinco dimensiones desde el modelo biopsicosocial.

No obstante, Ardila (2003) manifiesta que no se debe considerar con términos similares de comparación a los países industrializados y a los países en vías de desarrollo (p.164).

2.2.1.3 Aspectos que intervienen en la calidad de vida

En las definiciones de Calidad de vida mencionadas líneas arriba, se hace mención a aspectos subjetivos y objetivos. En este aspecto para tener una calidad de vida es necesario sentirnos sanos, prolíficos, firmes y extensos a mostrar con facilidad sus emociones y sentimientos, (Ardila, 2003).

a) -Aspectos objetivos

Dentro de los Aspectos objetivos de calidad de vida planteados por Ardila (2003) encontramos:

- Vinculación armónica con el ambiente
- Relación armónica con su comunidad
- Bienestar tangible
- Salud considerada objetiva

b) Aspectos subjetivos

como aspectos subjetivos de una calidad de vida optima Ardila (2003) plantea los siguientes:

- Salud percibida
- Intimidad
- Expresión emocional
- Seguridad percibida
- Eficiencia personal

2.2.1.4 Dimensiones de calidad de vida

Planteadas por Schalock y Verdugo, (2007) para quienes las dimensiones son percepciones específicas de los comportamientos y condiciones que revelan el bienestar personal, y son esenciales para evaluar la calidad de vida de la persona.

- **Bienestar emocional:** esta dimensión comprende la satisfacción de la vida a nivel personal, a partir de capacidad-incapacidad, inseguridad-seguridad y el control de estrés, ansiedad, angustia, etc. Además, este indicador revela que el individuo se encantó y se encuentra gozoso con su nivel de autoconcepto, el cual le hace sentir valioso, muy seguro de si mismo y libre detenciones o angustias (Verdugo, Gómez y Arias, 2009).
- **Bienestar material:** el bienestar material es una dimensión que considera aspectos de suficiencia económica y material, los cuales son suficientes para que el sujeto lleve una vida saludable, cómoda y placentera (Wehmeyer & Schalock, 2001).
- por otro lado, Sen (1999), indica que existen algunas condiciones que impiden que el individuo pueda disfrutar de comodidades esenciales. En ese sentido, menciona a la pobreza como una de las condiciones que dificulta la satisfacción de las necesidades básicas.
- **Integración a la comunidad:** esta dimensión que engloba la inclusión del sujeto a través de la valoración de aspectos tales como desaprobación, discriminación de parte de su entorno más cercano, (Verdugo et al, 2011).

- Sin embargo para Schalock y Verdugo, (2007) esta dimensión cita la integración y participación de la comunidad donde la persona tiene una visión de sí mismo, de ser más valorada y útil en todo los entornos donde participa.
- **Relaciones interpersonales:** dimensión que se caracteriza por la integración y sostenimiento de sus relaciones y actividades estables con sus amigos. Esta interacción que mantiene el individuo con otras personas a lo largo de la vida lleva a tener un comportamiento en valores, conductas y creencias similares a los que los rodean y frecuentan, (Orcasita y Uribe, 2010).
- **Bienestar físico:** esta dimensión de calidad de vida indica que la persona debe encontrarse en condiciones físicas óptimas que le permitan desarrollar todos sus quehaceres con total normalidad, además de considerar la atención de salud como preventivo y no como tratamiento (Verdugo et al, 2011).
- En esta misma línea Schalock y Verdugo (2007) mencionan que esta dimensión implica tener una vida saludable libre de enfermedades y contar con atención hospitalaria óptima que permita realizar las actividades de forma independiente y con total normalidad.
- **Desarrollo personal:** dimensión que tiene en cuenta las competencias y habilidades sociales de la persona, la capacidad de integrarse al campo laboral con motivación y desarrollo personal.
- Para Schalock y Verdugo, (2007) esta dimensión involucra que la persona pueda recibir una educación apropiada, conociendo y aprendiendo distintas habilidades que le permitirá desarrollarse de manera autónoma.
- **Autodeterminación:** esta dimensión se fundamenta en la autodeterminación de la autonomía y control personal sobre su vida de manera responsable, además de disponer metas y virtudes independientes.

Por su parte Wehmeyer y Schalok (2001) refieren que esta dimensión permite concretar roles asociados a la edad adulta, es decir la persona tiene un conocimiento óptimo de sí mismo, de sus limitaciones y fortalezas.

2.2.1.5. Teoría de calidad de vida

a) Teoría de los dominios

Modelo teórico propuesto por Olson y Barnes (1982) quienes relacionan a la calidad de vida con el ajuste entre el sí mismo y el ambiente. En este aspecto Olson y Banes plantean los dominios de experiencias de las personas como característica de las personas con una calidad de vida adecuada, estos dominios pueden ser: vida familiar y conyugal, amigos, educación, servicios básicos, empleo, domicilio, etc.

Los autores proponen la definición subjetiva de calidad de vida, donde existe una relación de ajuste entre la persona y su ambiente, es decir es la percepción que el individuo tiene de las posibilidades de bienestar que le brinda su ambiente, categorizándolo en cuatro niveles.

- Mala Calidad de vida: relacionado al estado de bienestar social, mental y físico con limitaciones muy serias
- Baja calidad de vida: concerniente a un estado de bienestar mental, psicológico y social con muchas limitaciones.
- Buena calidad de vida: estado relacionado al bienestar mental, social y físico con pocas limitaciones.
- Calidad de vida óptima: relacionado al estado pleno de bienestar social, físico y mental de la persona.

2.2.1.6. Necesidades de la calidad de vida

El desarrollo de la calidad de vida se sustenta desde el modelo de la pirámide de Maslow (1954), donde propone la satisfacción de una serie de necesidades relacionadas entre si:

- **Necesidades fisiológicas:** conocidas también como necesidades básicas, en ella encontramos la respiración, descanso, sustento alimenticio, sexo.

- **Necesidades de seguridad:** tener satisfecho estas necesidades, contempla tener un empleo estable, tener salud, seguridad física, moral y familiar.
- **Necesidad de afiliación:** necesidades que están relacionadas al afecto, la intimidad y las amistades.
- **Necesidad de reconocimiento:** en esta necesidad se encuentra el autorreconocimiento, confianza de sí mismo y la independencia personal.
- **Necesidad de autorrealización:** conocida como el nivel máximo de necesidad la cual se logra una vez satisfecho las anteriores. En ella se contempla la moralidad, espontaneidad, carencia de prejuicios, creatividad y aceptación plena.

2.2.2. Resiliencia

2.2.2.1. Definición

El termino resiliencia si bien deriva del latín “resilio” tiene su origen en las ciencias físicas y metalúrgicas donde fue utilizado como capacidad de retornar a su estado original de ciertos metales, (Barcelata, 2015).

En la decada del sesenta el termino resiliencia se introdujo en el campo de la psicología y es en esta ciencia donde se llega a popularizar, dicho termino hace referencia a procesos mediados por la coacción de la capacidad personal y su entorno del individuo (Oramas, 2009). Pese a que ha sido estudiado ampliamente a lo largo de los años, a la fecha no existe una definición consensuada.

Así encontramos la definición realizada por Rutter (1991) quien sostiene que la resiliencia es una respuesta positiva frente a circunstancias adversas cuyo resultado es producto de la integración de varios factores con el fin de proteger al sujeto.

En esta misma línea, encontramos a Luther, Doemberger y Zigler (1993), quienes definen la resiliencia como “un proceso dinámico que tiene como resultado la adaptación positiva en contextos de gran adversidad” (p.543).

Por su parte, Grotberg (1996) define a la resiliencia como “una capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y ser transformada”

Por otro lado, Masten (2007), sostiene a la resiliencia como un constructo biopsicosocial en donde se avizoran los procesos vividos por la persona dentro y fuera de su organismo.

Arranz (2007), define la resiliencia como una “capacidad humana de superar la adversidad (p.120).

Por otro lado, también encontramos a Gutiérrez (2009) quien indica que la resiliencia es “una forma de vida, más que una capacidad del individuo, es poder incluso llegar a interpretar que los acontecimientos traumáticos pueden ser percibidos como positivos” (p.7).

Por su parte, Saavedra, Salas, Cornejo y Morales (2016) Coinciden con la definición sobre la resiliencia y refieren que es una particularidad del ser humano el cual es producto de la interacción social, considerando a la sociedad como un ente de soporte y como parte del proceso que impulsa el desarrollo de la persona.

De lo mencionado anteriormente y de la revisión de la literatura realizada se puede concluir que el constructo resiliencia es muy amplio y tiene un enfoque multidimensional. Por lo que se puede mencionar a las personas resilientes como a aquellos que tienen la capacidad de emplear sus factores para recuperarse y superponerse a las adversidades del día a día, logrando un desarrollo y crecimiento idóneo como personas independientes.

2.2.2.2. Importancia de la resiliencia

Para Santos (2015) las personas resilientes están más abiertos a los cambios de la vida y tienen una percepción de control sobre las circunstancias adversas. Por su parte, Becoña (2006) plantea que la resiliencia se presenta cuando las personas detectan factores de riesgo con el fin de evitar consecuencias horribles.

En este sentido, Noriega, Angulo y Angulo (2015) refieren que “la resiliencia no debe ser considerado como capacidad estática, puede variar a través del tiempo

y las circunstancias, y que es el resultado de un equilibrio entre los factores protectores y la personalidad del individuo” además, “la persona puede ‘estar’ más que ‘ser’ resiliente y que la naturaleza de la resiliencia es más dinámica” (p.49).

2.2.2.3. Características de la Resiliencia

Lara, Martínez, Pandolfi, Penroz y Díaz (2001) en su trabajo mencionan que la resiliencia está asociada con una autoestima alta, y que las personas con resiliencia alta se caracterizan por tener:

- Motivación de logro alta.
- Autonomía.
- Buena resolución de problemas.
- Actitudes altas de proximidad a personas
- Evitación de los problemas
- Humor positivo
- Poco fatalismo frente a situaciones difíciles
- Tendencias bajas hacia la desesperanza

En esta misma línea, Saavedra y Villalta (2008) refieren que las personas con características personales resilientes, son aquellas que tienen facilidad de establecer lazos sociales constructivos, es decir tienen sentido de esperanza, positivo y de identificar y separar las situaciones estresantes, además de contar con adecuadas estrategias.

2.2.2.4. Pilares de la resiliencia

Gutiérrez (2009), describió diez pilares primordiales en el desarrollo de la personalidad resiliente del sujeto, tomando como base los 7 componentes propuestos por Wolin y Wolin (1993).

- **Introspección:** es la capacidad de las personas de autoevaluarse de forma sincera y por la cual toman conciencia de sus aptitudes, actitudes y estados de ánimo.
- **Autoestima positiva:** capacidad que permite al individuo tolerar las circunstancias traumáticas y adversas de la vida, independiente a la

gravedad de estos. En este aspecto Branden (1994), indica que “la autoestima es importante y básica para el ser humano, y contribuye de forma esencial al proceso de la vida” (p.23)

- **Independencia:** capacidad que permite fijar su espacio y establecer límites entre la propia persona y la comunidad, con la finalidad de no permanecer aislados de su comunidad. Para Grotberg (2006), este pilar empieza a desarrollarse a la edad de dos años, cuando el infante se da cuenta que es independiente.
- **Establecer relaciones:** capacidad que determina el carácter empático, identificando las necesidades de instaurar lazos de afecto, estas capacidades pueden ser: saber escuchar, autenticidad, aceptación incondicional y comunicación eficaz.
- **Asertividad:** es la capacidad que guía al individuo a tener conocimiento y a defender sus derechos.
- **Iniciativa:** capacidad de la persona en adelantarse a los demás en llevar a probar nuevos retos y a investigar. Grotberg (2006) menciona que la iniciativa es la voluntad de probar alternativas y se inicia desarrollarse entre los 4 y 5 años aproximadamente.
- **Creatividad:** entendida como la capacidad del individuo de materializar, crear nuevos planes, oportunidades y proyectos, producto de la reflexión y a partir del desorden.
- **Critica:** es la capacidad de analizar los factores y consecuencias de la conducta mostrada.
- **Humor:** es la capacidad de la persona de tener buena disposición, el cual permite percibir los sucesos cómicos en las situaciones adversas cotidianas. Vanistendael, et al (2013) hacen referencia a un humor constructivo que se diferencia claramente de la ironía o sarcasmo.
- **Ética:** es la conciencia que determina llegar a los demás con el bienestar de vivir bien.

2.2.2.5. Componentes de la resiliencia

Diversos autores hablan de las condiciones que cumplen las personas resilientes, entre ellas tenemos a Rodríguez (2009), quien categoriza dichas condiciones en cuatro componentes elementales que presenta toda persona resiliente.

- **Resolución de problema:** capacidad que incorpora la habilidad para reflexionar y el pensamiento abstracto, así como la capacidad de resolución de nuevos problemas.
- **Componente social:** este componente integra características de respuesta oportuna frente a cualquier, comunicarse con facilidad, demostrar empatía y presentar conductas prosociales. Suelen presentar una mejor respuesta al contacto con sus pares y la facilidad de hacer nuevos amigos.
- **Sentido de propósito:** componente relacionado con el valor de autonomía, autoeficacia y en la confianza que puede tener sobre algún control del ambiente. Estas cualidades pueden ser orientación, expectativas saludables, objetivos claros, éxito en lo que emprenda, motivación de logro, fe y sentido de anticipación y de la coherencia, siendo este un potente predictores de la resiliencia.
- **Autonomía:** componente que refiere al sentido de independencia, de control interno y aceptación de un poder personal, también está relacionado al control de impulsos y autodisciplina.

2.2.2.6. Clasificación de la resiliencia

a) Resiliencia interpersonal

Las personas resilientes desarrollan la aptitud de establecer vínculos con los demás, teniendo adecuadas relaciones las cuales le permiten enfrentar las adversidades de la vida de una mejor manera.

Kent y Davis (2010), refieren que para un buen desarrollo de la resiliencia, no es suficiente solo las habilidades personales, sino que necesitan del apoyo

social. Dicho apoyo social involucra atributos tales como: sociabilidad, empatía y fuerza emocional (López, 2015).

- **Sociabilidad:** es el más influyente en la persona resiliente, además está asociado a la extroversión, alegría, entre otros, y tiene una facilidad de hacer nuevos amigos y compartir.
- **Empatía:** atributo percibido como respuesta congruente del estado emocional de su compañero, además de ser la característica principal en el desarrollo de la resiliencia.
- **Expresividad emocional:** característica de expresar sus emociones con facilidad, ello lleva a que mantengan relaciones sólidas y tienen una comunicación más cálida.

b) Resiliencia comunitaria

Es una concepción netamente latinoamericana desarrollada por Suárez y Ojeda (2002), este tipo de resiliencia es planteado luego de observar cada desastre natural que padece constantemente la sociedad latina, la misma que causa pérdida de vida, recursos y dolor; originando un espíritu solidario para reparar con rapidez los daños y continuar con sus vidas.

Por lo cual, se llega a establecer cuatro pilares como eje de resiliencia comunitaria que son:

- **Autoestima colectiva,** pilar que involucra auto aceptarse y reconocer la satisfacción alcanzado por ser parte de la comunidad, manifestado ello a través de una identidad cultural, interactiva de participación e incorporación de costumbres, valores, danzas, etc.
- **-Humor social:** es la capacidad de encontrar comedia en cada fatalidad que permite afrontar mejor y vencerla, todo ello como contrapartida del desgaste de los vínculos sociales.
- **-Honestidad estatal:** capacidad que implica una conciencia social que valora la honestidad.

- **-Identidad cultural:** capacidad de interrelación entre las personas que incluye el idioma, religión, danzas, costumbres, etc.

Si bien existen más pilares para Suárez y Ojeda (2002) estos cuatro son los principales. Para ellos la resiliencia comunitaria es la mezcla entre los pilares y anti-pilares.

c) Resiliencia intrapersonal

Resiliencia ligada al desarrollo interno de los factores intrapersonales del sujeto (Kent y Davis, 2010), dichos factores son:

- *Autoeficacia:* creencia en las propias habilidades para hacer frente a las adversidades de la vida.
- *Autoestima:* está relacionado al autorrespeto y vinculado al éxito de la vida.
- *Autoconocimiento:* es conocerse a sí mismo y como un aspecto primordial de la resiliencia.
- *Resistencia:* predictor de una adecuada adaptación luego de haber atravesado experiencias estresantes o traumáticas previamente.
- *Autorregulación:* capacidad de mantener y controlar los impulsos, el cual es una característica esencial de las personas resilientes.
- *Creatividad:* factor mediante el cual las personas resilientes pueden ver muchas formas de hacer frente a una adversidad.
- *Espiritualidad:* capacidad de la persona de que todo saldrá bien y está asociada a la religión
- *Optimismo:* es anhelar un futuro positivo y con ganas de superar las adversidades, es decir es la capacidad de adaptación frente a las dificultades y limitaciones.

2.2.2.7. Condiciones que favorecen el Desarrollo de la resiliencia

Según Muñoz y De Pedro (2005), existen diversos factores que intervienen y facilitan el desarrollo óptimo de la resiliencia, tales como los componentes

ambientales que promueven vínculos cercanos que favorecen y apoyan el desarrollo de personalidad resiliente:

- Apego parental es una relación cálida y emocionalmente estable por lo menos con uno de los padres, además permite tener una red de apoyo dinámico el cual permite defender y aplacar los efectos perniciosos de vivir en un medio adverso.
- El entorno extra familiar de apoyo y soporte emocional son muy significativas para el individuo, debido a que propician conductas resilientes óptimas.
- El clima educacional sincero, es un factor que permite instaurar límites claros de la conducta
- Modelos sociales factor que motiva a poder enfrentarse de forma positiva y constructiva a las adversidades de la vida.
- Tener la capacidad de responder de forma activa, inmediata y efectiva a las diversas situaciones o factores estresantes percibidas por el ser humano en el día a día.
- Tener vivencias y experiencias de autoeficacia, autoconfianza y además contar con una autoestima positiva.
- Conferir significados subjetivos y positivos al estrés, representando a las crisis como una oportunidad de presentar respuesta a las adversidades.

2.2.2.8 Teorías sobre resiliencia

a) Teoría de desarrollo social.

Planteado por Grotberg (2006), quien tomo como base teórica el modelo de desarrollo de Erikson. El autor indica que existen factores muy determinantes que influye en la personalidad resiliente, las cuales varían en cada contexto. También indica que la resiliencia se presenta en un momento determinado como una sola respuesta frente a la adversidad o se mantiene como una reacción a lo largo de la vida, ello dependerá a cuan temprana edad se inició a desarrollarla.

En ese sentido, la autora plantea tres factores para hacer frente a las adversidades, vencerlas y fortalecerse. Además, que dichos factores facilitan diferenciar a las personas resilientes, dichos factores interactúan entre sí y dependen de la etapa de desarrollo en la que se encuentra la persona, estos factores son:

- *Yo tengo*: son los factores de apoyo externo, la persona tiene una red amplia en las que confía absolutamente, quienes le motivan y previene frente a situaciones de peligro en las áreas de seguridad, salud y otros.
- *Yo puedo*: la persona que se encuentra en esta etapa se caracteriza por tener un manejo intrapersonal, como por ejemplo controlarse cuando ve que está poniendo en peligro a su entorno, presentar estrategias óptimas de solución de problemas, solicitar ayuda.
- *Yo soy-estoy* factor que se caracteriza por la fortaleza interna de la persona resiliente como el tener aprecio de los demás, ser respetuoso de sí mismo y su prójimo, además se responsabilizan de sus actos y manifiesta con facilidad sus sentimientos, son optimistas que todo les saldrá bien en el futuro, son solidarios y apreciados por su entorno.

Estos factores si bien permiten hacer frente a las adversidades de manera oportuna y beneficiosa, también permiten realizar una promoción de la salud mental de las personas.

b) *Teoría de desafío de Wolin y Wolin*

Modelo teórico planteado por Wolin y Wolin (1993), quienes mencionan que cada adversidad significa un reto y una capacidad de afronte en la persona. Este modelo, también plantea que la capacidad de afronte de las personas frente a la adversidad generen factores protectores como una especie de escudo que favorece a la persona, transformándola y permitiendo salir adelante.

Desde esta perspectiva Wolin y Wolin (1993) introdujeron el concepto de mandala como modelo explicativo de los pilares que establece de la resiliencia con el fin de concentrar la energía interna y fuerzas naturales que la persona emplea para mejorar su calidad de vida. Estos pilares están basados en las fortalezas que

puedan ser desarrolladas por las personas, tratando de estimular el espíritu resiliente, dichos pilares son:

- Introspección
- Iniciativa
- relaciones positivas
- independencia
- moralidad
- humor
- creatividad.

c) *Teoría de rasgos de Wagnild y Young*

Teoría desarrollada por Wagnild y Young (1993) los autores definen la resiliencia como una serie de características de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés, fomenta la adaptación y vigor emocional ante el infortunio de la vida. También, mencionan que la resiliencia es la capacidad de tolerar los obstáculos y de hacer bien las cosas pese a que todo esté en contra nuestra.

En este aspecto, Wagnild y Young (1993) plantean una serie de componentes tales como: confianza a si mismo que es creer en sus capacidades particulares, satisfacción personal que comprende el significado de la vida, sentirse bien solo que es una connotación de libertad y de ser únicos, perseverancia, que esta relacionada al fuerte deseo de logro y finalmente ecuanimidad que evalúa perspectiva de la vida y experiencias. Estos componentes se agrupan en dos factores: competencia personal caracterizado por la inteligencia, determinación, tenacidad o control, y aceptación de uno mismo y de la vida, ello esta relacionado a la flexibilidad y punto de vista de equilibrio de la vida. Por lo que se puede concluir que para los autores la resiliencia es una condición individual que acompaña a la persona como algo natural frente a situaciones estresantes y adversas.

2.3. Definición de términos

Asertividad: expresión encaminada y adecuada hacia terceros en el que se involucran todo tipo de emoción, sentimiento distinto al de la ansiedad (Wolpe, 1977).

Actitudes: “creencias de contenido emocional que incentiva a actuar de acuerdo a ellas” (Roca, 2014. Pag 13)

Calidad de vida: es el valor designado de la persona al tiempo de vida y a los cambios generados fruto de la percepción, salud física y estado funcional, así como la adecuación social del individuo a consecuencia de enfermedades o lesiones que impliquen tratamientos o discapacidades, (OMS, 1998).

Confianza en sí mismo: es la “habilidad para crecer en sí mismo en sus capacidades de la persona” (Wagnild & Young, 1993. p.8).

Ecuanimidad: es la posición balanceada de la vida de la persona, de tomar las cosas y experiencias calmadamente y regular las actitudes frente a la adversidad (Wagnild & Young, 1993).

Empatía: capacidad de entender y responder a las emociones y sentimientos de las personas incluso cuando estén pasando mal. (López, 2015)

Entorno social: conexión entre la casa y escuela, la persona y su comunidad con compromiso, responsabilidad en las decisiones de las personas cumpliendo las normas de la sociedad (Condori, 2007).

Habilidades sociales: actitud expresada por las personas en un determinado contexto, donde manifiesta habilidades, opiniones o anhelos de forma apropiada y ducho (Caballo, 1993).

Perseverancia: característica de “persistencia ante la adversidad y el desaliento y tener un motivo de logro y autodisciplina” (Wagnild y Young, 1993. p. 8).

Resiliencia: es la “capacidad del ser humano de superar la adversidad de la vida” (Arranz, 2007. Pag. 120)

Satisfacción personal: es la capacidad de la persona de comprender el sentido de la vida y colaborar en el desarrollo de la misma (Wagnild & Young, 1993).

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis General

Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.

3.1.2. Hipótesis específicas

- HE 1. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresado en ecuanimidad en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- HE 2. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresado en perseverancia de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- HE 3. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresado en la confianza a uno mismo de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- HE 4. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresado en satisfacción personal de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.
- HE 5. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresado en sentirse bien de los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.

3.2. Variable de estudio

3.2.1. Definición conceptual

- **Calidad de vida** Es una “medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, recompensa y satisfacción” (Levy & Anderson, 1980. P. 7).
- **Resiliencia** es una “característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés, tolera obstáculos y fomenta la adaptación pese a que todo esté en contra de la persona” (Wagnild y Young, 1993. P. 6)

3.2.2. Definición operacional

- **Calidad de vida:** constructo que fue medido por el cuestionario de calidad de vida-WHOQOL de la OMS, que consta de 26 ítems distribuidos en cuatro dimensiones que son: salud psicológica, salud física, relaciones sociales y ambiente. Asimismo, la escala es de calificación de tipo Likert, con puntuación que van de: nada =1 a totalmente= 5 puntos. El cual es categorizado a partir de puntuaciones directas que son: alta (más de 98 puntos), moderada (62 a 97 puntos) y baja (26 a 61 puntos)
- **Resiliencia:** constructo valorado con la escala de resiliencia de Wagnild y Young de habilidades sociales CHASO, escala que consta de 25 ítems de respuesta Likert que va desde 1 hasta 7, distribuidos en cinco dimensiones que son: Ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien. Con una puntuación directa dividida en categorías alta de 117 a 175, moderado de 59 a 116 y baja de 0 a 58 puntos.

3.2.3. operacionalización de la variable

Tabla 1.

Operacionalización de las variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Instrumento
Calidad de vida	Salud física	Salud física, dolor y dependencia a medicinas, movilidad sueño y descanso.	3,4,10,15, 16, 17, 18	Likert	Cuestionario de calidad de vida de la OMS
	Salud psicológica	Sentimientos positivos, autoestima, pensamiento, concentración y memoria, creencias personales.	5, 6,7,11,19,26		
	Relaciones sociales	Relación personal y actividad sexual.	20, 21,22		
	Ambiente	Expresa libertad, seguridad y recursos económicos.	8,9,12,13,14, 20,24, 25		
Resiliencia	Ecuanimidad	Expresa Tranquilidad	7,8,11,12	Likert	Escala de resiliencia de Young
	Perseverancia	Persistencia y asertividad	1,2,4,14,15, 20,23		
	Confianza en sí mismo	Habilidad de creer en sus capacidades	6,9,10,13,17,18,24		
	Satisfacción personal	Comprende significado de vida	16.21.22.25		
	Sentirse bien solo	Importancia.	5, 3, 19		

3.3. Tipo y nivel de investigación

3.3.1 Tipo de investigación

El estudio se ajusta al tipo aplicado debido a que se emplea los conocimientos previos en el análisis, asimismo, se adecua al enfoque cuantitativo, tal como refiere Hernández, Fernández y Baptista (2014), en dicho enfoque se recolectan datos para su posterior análisis empleando las estadísticas.

3.3.2 Nivel de investigación

El estudio corresponde a un nivel descriptivo-correlacional porque la principal característica de los estudios de nivel descriptivo es analizar, registrar y

describir a la muestra y es correlacional porque su fin es determinar la correlación entre las variables de estudio (Hernández et. al. 2014).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio propuesto se acomoda a un diseño no experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas por las investigadoras, solo realizaron observaciones en su condición habitual. Asimismo, la investigación fue de corte transversal debido a que los datos se recogieron una sola vez y en un único lugar (Hernández, Fernández & Baptista, 2010). El diseño se muestra a continuación:



En el que, M representa a la muestra, “X” representa a calidad de vida, “Y” a resiliencia y por último r a la correlación.

3.5. Población y muestra de estudio

3.5.1. Población

La población es “la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen características en común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (Tamayo, 1997. p.114).

La población de la investigación lo conformaron 270 pobladores de ambos sexos mayores de 18 años residentes en el asentamiento humano Portada del sol sector nueva rinconada pertenecientes a la zona uno de Pamplona Alta de San Juan de Miraflores, 2020.

3.5.2 Muestra

Muestra es un “subgrupo de la población del que se recolectan los datos para el análisis y que es representativo de la misma” (Hernández et. al. 2014. p.173)

La muestra de la investigación estuvo constituida por 159 pobladores del asentamiento humano Portada del sol de la zona de pamplona alta de San Juan de Miraflores, Las cuales se obtuvieron luego de aplicar fórmula para poblaciones finitas formulada por Bernal (2010).

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

En el que, N simboliza a la población, p a proporción de p que equivale (0.5), q complemento de p igual a 0.5, z es el nivel de confianza con un valor de (1.96) y por último “e” que representa al margen de error recomendado al (0.05). el cual remplazando es:

$$n = \frac{270 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2(270-1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 158.75 \quad n = 159$$

De ellos se descartaron un total de 26, porque se encontro doble respuesta, dejaron en blanco algunos ítems de los instrumentos y no llenaron los datos sociodemográficos, quedando como muestra final un total de 133 pobladores (78 mujeres y 55 varones) tal como se detalla en la tabla 2.

Tabla 2.
Distribución de muestra por sexo

Sexo	F	%	F
Varón	55	41.4%	58.6
Mujer	78	58.6%	100
Total	133	100	

3.5.2.1 Criterios de inclusión

- Pobladores residentes en asentamiento humano
- Pobladores que se encuentres en el rango de edad de 18 a 60 años.

3.5.2.2 Criterios de exclusión

- Pobladores menores a 18 años y mayores de 60 años.
- Pobladores que se encuentren de visita el día del recojo de datos
- Pobladores que no acepten participar libremente en el estudio
- Pobladores que no completaron adecuadamente sus datos o los Instrumentos.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnicas de recolección de datos

La técnica empleada en el presente estudio fue la encuesta y la observación, al ser un proceso de recojo de características y cualidades del sujeto de estudio y la entrevista la cual está dirigida con la finalidad específica que utiliza formato de preguntas a través de los cuestionarios (Carrasco, 2006. pag.282).

- **Encuesta:** “es aquella que permite obtener respuestas descriptivas de los problemas relacionados a las variables de estudio, una vez recogida los datos” (Tamayo, 1997)
- **Observación:** “es el medio cuyo fin es recolectar y obtener información de un hecho o fenómeno por el investigador” (Tamayo, 1997. Pg 24)

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos que se emplearon en el estudio para cumplir los objetivos propuestos fueron el cuestionario de calidad de vida de la OMS y la escala de resiliencia de Wagnild y Young.

A) *Escala de calidad de vida*

Ficha técnica

- Nombre: World Health Organization Quality of Life WHOQOL- BREF
- Nombre en español: cuestionario de calidad de vida de la OMS
- Autores: Organización Mundial de la Salud (1998)
- Adaptado por: Alejo (2018).
- Administración: Individual y colectiva
- Procedencia: EE.UU
- Aplicación: adolescentes y adultos.
- Duración: 15 a 20 minutos aproximadamente
- Objetivo: identificar nivel de calidad de vida
- Ámbito de aplicación: Educación, clínico, social.

Instrumento elaborado por el grupo WHOQOL en 1998, grupo perteneciente a la OMS, en colaboración simultánea con quince centros internacionales con el propósito de construir un cuestionario de calidad de vida que sea aplicable independiente de la cultura y que mida las necesidades de salud, vivienda y servicios. Dicho cuestionario fue adaptado al Perú por Alejo (2018). Este cuestionario puede ser empleada en el área clínica, social, educativa, así como en investigaciones y puede ser aplicado de forma individual o grupal a adolescentes y adultos, con una duración aproximadamente de veinte minutos.

El instrumento en un inicio fue elaborado con 100 ítems que luego de su respectivo análisis quedo reducido a 26 ítems de respuesta múltiple de tipo Likert con puntajes que van desde 1 hasta 5, que miden cinco áreas específicas que son salud psicológica (6 ítems), salud física (7 ítems), relaciones sociales (3 ítems) y ambiente (8 ítems), además de dos preguntas generales que miden calidad de vida y satisfacción con el estado de su salud

La calificación es directa, es decir es la suma de los puntajes que se obtienen siendo el mínimo de 26 y un máximo de 130 puntos que son divididos en tres niveles que son de 26 a 61 como bajo, de 62 a 97 moderado y de 98 a 130 como alto.

La validez del cuestionario es alta fue hallada por validez de constructo ítem test y una validez convergente con el WHOQOL-100 arrojando una correlación alta al .001, de igual manera, cuenta con una confiabilidad alta, por dimensión hallada por alfa de Cronbach con puntajes que se encuentran entre .66 y .88 respectivamente.

Para desenlace del presente estudio se realizó validez por criterio de jueces, siendo los jueces expertos el Mg. Raúl de la Torre, Mg. Paul Ynquillay y la Lic. Sandra Calderón, psicólogos de amplia experiencia y trayectoria profesional, los especialistas concluyen que los instrumentos cuentan con una buena validez y que es aplicable, tal como se detalla en el anexo 4. Asimismo, se realizó la fiabilidad a través de alfa de Cronbach como se observa en la tabla 3, el cual arrojo .772 de manera general y por dimensiones puntuaciones entre .687 y .766, resultados que indican que el instrumento cuenta con una alta fiabilidad.

Los instrumentos fueron aplicados en el asentamiento humano portada de sol previa coordinación con sus dirigentes, en un primer momento se hizo contacto con las autoridades del asentamiento humano, luego se procedió a solicitar los permisos correspondientes, una vez obtenida la autorización se coordinó con los directivos los días para el recojo de los datos, siempre cumpliendo los protocolos de bioseguridad (uso de mascarillas y faciales), así como el distanciamiento respectivo dispuesto por las autoridades hasta completar la muestra de la investigación.

Tabla 3.
Confiabilidad de escala calidad de vida por dimensión y general

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Calidad de vida	,772	26
Salud física	.677	7
Salud psicológica	.687	6
Relaciones sociales	.766	3
Ambiente	.695	8

B) Escala de resiliencia de Wagnild y Young

Ficha técnica

- Nombre: Escala de Resiliencia
- Autores: Wagnild, Young (1993)
- Adaptación: Novella (2002)
- Administración: individual y colectiva
- Procedencia: Estados Unidos
- Aplicación: adolescentes y adultos.
- Duración: aproximadamente 25 minutos
- Objetivo: evaluar nivel de resiliencia total y por dimensiones
- Ámbito de aplicación: Educacional, clínico y en investigación

Escala elaborada por Wagnild y Young (1993), con el propósito de identificar el nivel de resiliencia individual de adolescentes y adultos, siguiendo las características de perseverancia, ecuanimidad, satisfacción personal, sentirse bien sólo y confianza en sí mismo, el cual es empleado en el ámbito clínico, educativo e investigaciones.

La escala está conformada por 25 reactivos de respuesta tipo Likert con puntuaciones que van desde máximo desacuerdo= 1 a máximo de acuerdo= 7. La escala se divide en dos factores: factor competencia personal (17 ítems) que indican decisión, independencia, perseverancia y autoconfianza; factor aceptación de uno mismo y de la vida (8 ítems) que reflejan perspectiva de vida, sentimiento de paz, flexibilidad y adaptación, las cuales son aplicados a adolescentes y adultos.

La calificación total se encuentra entre 25 y 175 puntos que son hallados de la suma de la puntuación directa, dado que, todos los ítems están de forma positiva.

La escala presenta una fiabilidad alta hallada por alfa de Cronbach de .85 por sus autores, así como en la adaptación peruana de .89 lo cual indica que la escala es muy confiable, del mismo modo cuenta con altos índices de validez hallados por validez concurrente y validez de contenido. En este estudio se realizó una validez por juicio de expertos el cual arrojó que los instrumentos tienen una validez alta, también se efectuó la fiabilidad por alfa de Cronbach, el cual indica que el

instrumento presenta una fiabilidad alta de forma general y por dimensiones con puntuaciones que van desde .485 a .787 tal como se puede observar en la tabla 4.

Tabla 4.
fiabilidad del cuestionario de resiliencia y dimensiones

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Resiliencia	,787	25
Ecuanimidad	.677	4
Perseverancia	.707	7
Confianza en sí mismo	.679	7
Satisfacción personal	.728	4
Sentirse bien solo	.485	3

Fuente: Camus y Panihuara, (2021)

3.7. Métodos de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el software estadístico SPSS versión 26. A través del cual se realizó el análisis en dos momentos: primero se empleó la estadística descriptiva con el que se presenta la media, frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas, así como de las variables de estudio mediante tablas y/o figuras según sea el caso.

Finalmente, se aplicó la estadística inferencial, para el análisis de correlación entre calidad de vida y resiliencia, para lo cual se empleó la r de Pearson, la misma que se optó porque el análisis de prueba de normalidad de kolmogorov Smirnov arrojó que los datos presentan una distribución normal, tal como se detalla en la tabla 16.

3.8. Aspectos éticos

Con la finalidad de confirmar la veracidad de los datos de la investigación se gestionó y solicito la autorización al presidente de la comunidad del asentamiento humano de portada de sol de san Juan de Miraflores y coordinar para su posterior aplicación de los instrumentos correspondientes.

Asimismo, se respetaron las normas internacionales de derechos de autor, APA, entre otras, en toda la investigación. También, Se respeto el principio de homogeneidad, participación voluntaria, informándoles la finalidad del estudio a los pobladores. Además de garantizar la confidencialidad de los datos obtenidos, siendo de acceso exclusivo de las investigadoras.

IV. RESULTADOS

En este capítulo se presentarán los principales resultados obtenidos de la investigación.

4.1. Resultados descriptivos

A) Análisis descriptivo de las características de la muestra

Tabla 5.
Características de los evaluados

		Frecuencia	%
Sexo	Mujer	78	58.6%
	Varón	55	41.4%
Edad	18 a 23 años	17	12.%
	24 a 29 años	31	23.3%
	30 a 35 años	19	14.3%
	36 a 41 años	28	21.1%
	42 a 47 años	27	20.3%
	48 a más	11	8.3%
	Grado de instrucción	Primaria	11
Secundaria completa		87	65.4%
Secundaria incompleta		5	3.8%
Técnico completo		8	6%
Técnico incompleto		2	1.5%
Superior		7	5.3%
Superior incompleto		13	9.8%
Estado civil	Soltero	58	43.6%
	Conviviente	55	41.4%
	Casado	17	12.8%
	Divorciado	2	1.5%
	Viudo(a)	1	.7%

Tipo de vivienda	Propia	91	68.4%
	De un familiar	28	21.1%
	Alquilada	14	10.5%
Trabaja	Si	81	60.9%
	No	52	39.1%

En la tabla 5, se presenta las principales características de los pobladores de portada de sol de San Juan de Miraflores. En cuanto a sexo encontramos que el 58.8% son mujeres y el 41.2% son varones, en cuanto a edad encontramos que el % de evaluados sus edades se encuentran entre años, seguido por un % entre años. En cuanto a grado de instrucción encontramos que el 65.4 % de evaluados tiene secundaria completa y el 8.3% solo tiene primaria. Asimismo, se encontró que el 43.6% son solteros seguido por un 41.4 que son convivientes. Por otro lado, también se encontró que el 68.4% tiene una vivienda propia y un 41% no tiene hogar, vive en una vivienda alquilada o de un familiar. Finalmente observamos que el 61% de evaluados tiene un trabajo.

B) Análisis descriptivo del nivel de satisfacción con su salud.

Tabla 6.

Nivel de Satisfacción en cuanto a su salud de los pobladores de portada del sol

Nivel de satisfacción	n	%	F
Muy insatisfecho	6	4,5%	4,5%
Insatisfecho	11	8,3%	12,8%
Lo normal	64	48,1%	60,9%
Bastante satisfecho	28	21,1%	82,0%
Muy satisfecho	24	18,0%	100%
Total	133	100%	

En la tabla 6, y figura 1, se observa el nivel de satisfacción en cuanto a su salud de los pobladores de portada de sol de San Juan de Miraflores, donde un 48% refiere que esta lo normal, un 21% bastante satisfecho y solo un 18% se encuentra muy satisfecho con su salud.

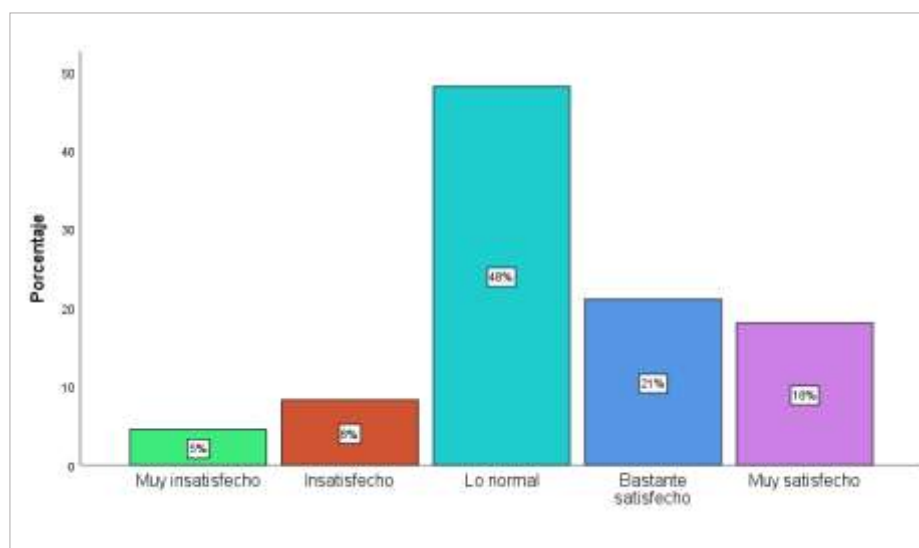


Figura 1. Nivel de satisfacción de su salud de los pobladores

C) Análisis descriptivo de la frecuencia de sentimientos negativos

Tabla 7.

Frecuencia de sentimientos negativos presentados

	n	%	F
Nunca	2	1,5%	1,5%
Raramente	41	30,8%	32,3%
A veces	61	45,9%	78,2%
A menudo	22	16,5%	94,7%
Siempre	7	5,3%	100%
Total	133	100%	

En la tabla 7, se presenta la frecuencia de presencia de sentimientos negativos en los pobladores de portadas de sol de san Juan de Miraflores, donde el 46% presento a veces dichos pensamientos, el 30% presento rara veces, el 17% presento sentimiento negativo a menudo y un 5% de pobladores presenta este tipo de pensamientos siempre (ver figura 2).

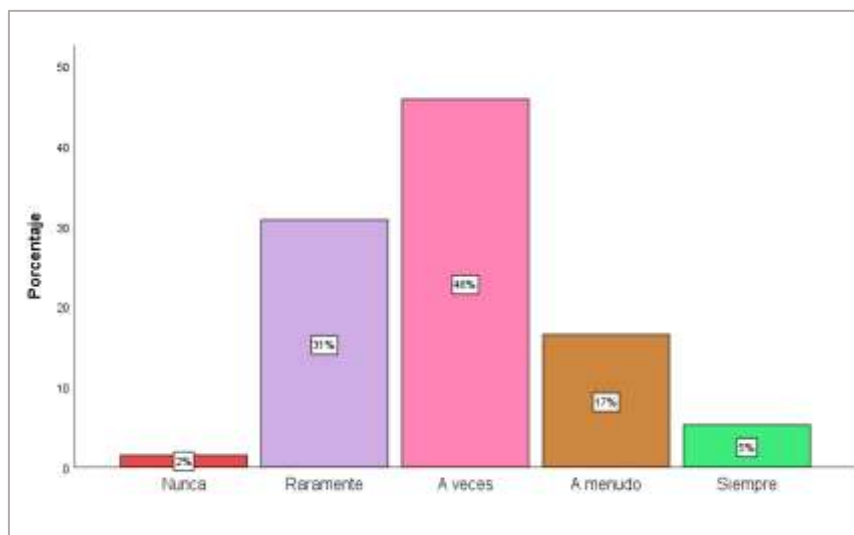


Figura 2. Frecuencia de sentimientos negativos presentados por los pobladores de portada de sol

D) Análisis descriptivo del nivel de calidad de vida

Tabla 8.

Nivel de calidad de vida de los pobladores de portada de sol

Nivel	n	%	F
Bajo	36	27,1%	27,1%
Moderado	79	59,4%	86,5%
Alto	18	13,5%	100%
Total	133	100%	

En la tabla 8 y figura 3, se observa el nivel de calidad de vida de los pobladores de portada de sol, el 59% de ellos presenta un nivel moderado, el 27% un nivel bajo y solo el 14% de los pobladores tienen un nivel alto.

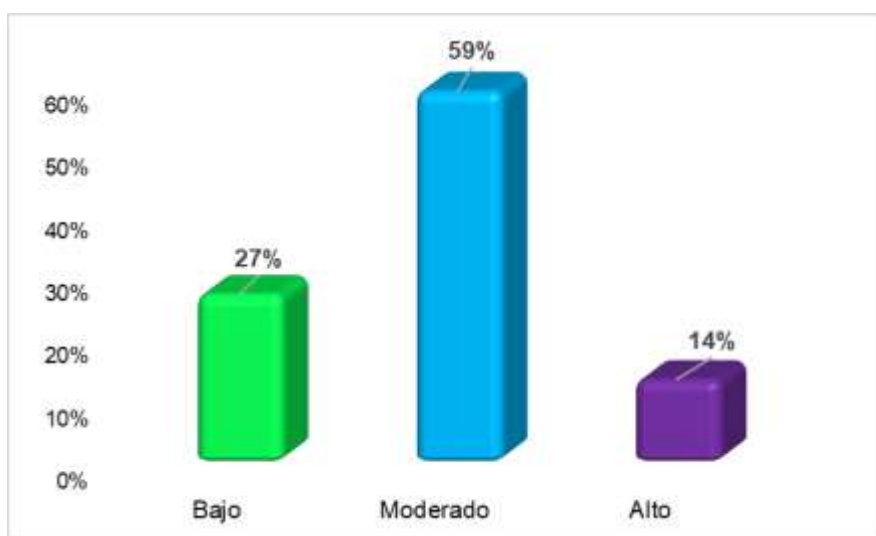


Figura 3. Nivel de calidad de vida de los pobladores

E) Análisis descriptivo del nivel de resiliencia

Tabla 9.

Nivel de resiliencia de los evaluados

Nivel	n	%	F
Bajo	33	24,8	24,8
Moderado	85	63,9	88,7
Alto	15	11,3	100,0
Total	133	100,0	

En la tabla 9, se aprecia que el 63.9% de pobladores de portada de sol del distrito de san Juan de Miraflores presentan nivel moderado de resiliencia, el 24.8% presentan nivel bajo de resiliencia y también se visualiza que solo un 11% presentan niveles altos tal como se detalla en la figura 4.

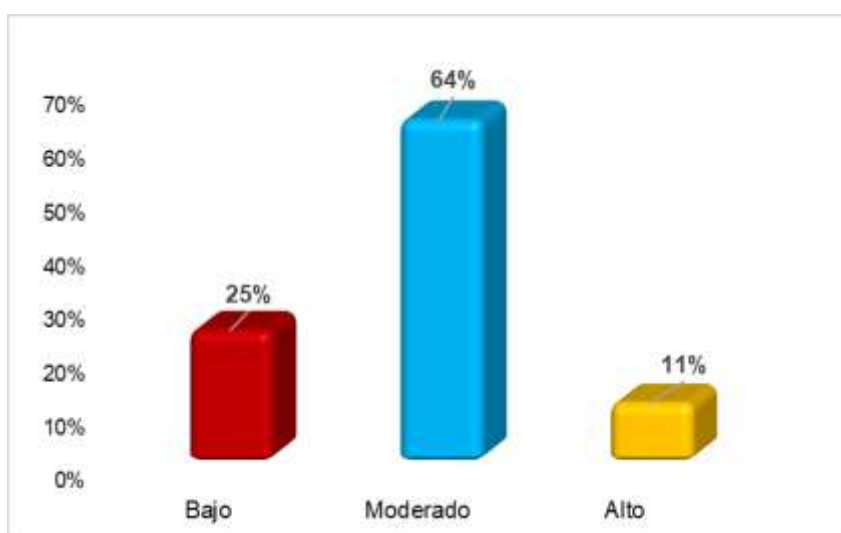


Figura 4. Nivel de resiliencia de los pobladores de portada del sol

F) Descripción de Calidad de vida según sexo

Tabla 10.

Nivel de calidad de vida por sexo

sexo		Niveles			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Mujer	n	23	41	14	78
	%	29,5%	52,6%	17,9%	100 %
Varón	n	13	38	4	55
	%	23,6%	69,1%	7,3%	100%
Total	n	36	79	18	133

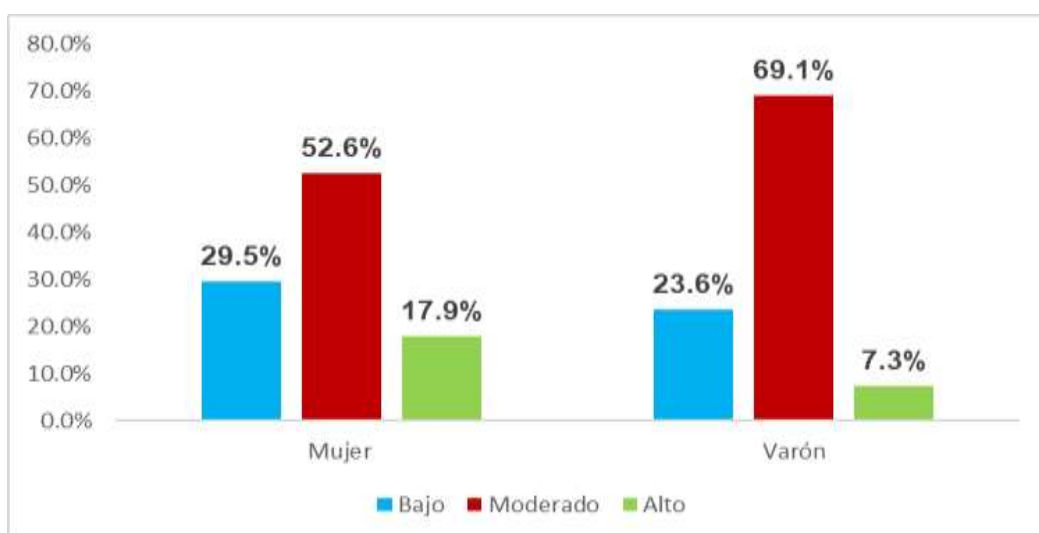


Figura 5. Calidad de vida según sexo de los pobladores de portada de sol.

En la tabla 10 y figura 5, se presenta los niveles de calidad de vida según sexo de los pobladores de portada de sol de san juan de Miraflores, donde un 53% de mujeres y un 69% de varones presentan un nivel moderado, un 29.5% de mujeres y 23% de varones presentan niveles bajos y solo un 17.9% de mujeres y un 7% presentan calidad de vida alto.

G) Descripción de resiliencia por sexo

Tabla 11.

Nivel de resiliencia según sexo de los pobladores

sexo		Niveles			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Mujer	n	19	48	11	78
	%	24,4%	61,5%	14,1%	100 %
Varón	n	14	37	4	55
	%	25,5%	67,3%	7,3%	100%
Total	n	33	85	15	133

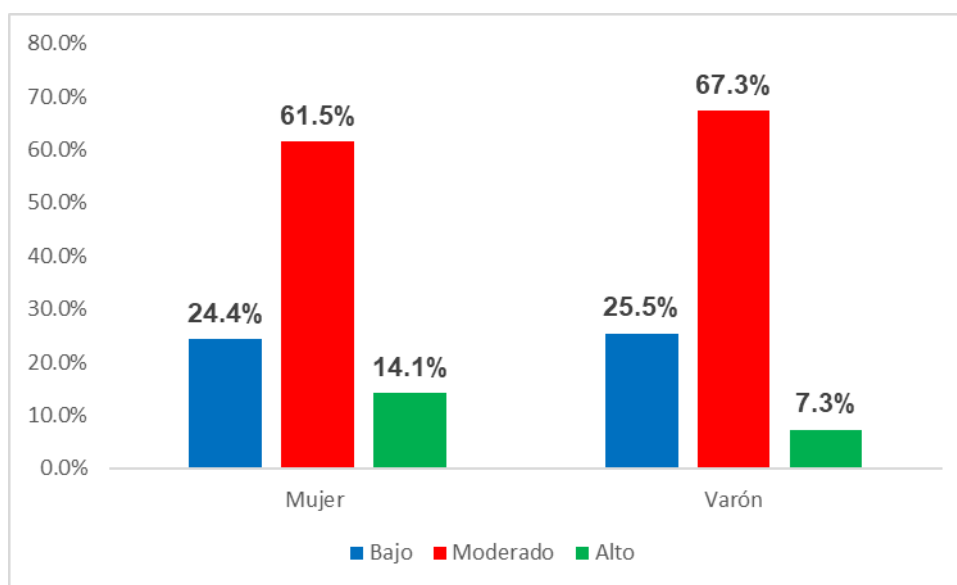


Figura 6. Resiliencia según sexo de los pobladores portada de solo

Se observa en la tabla 11, que un 61.5% de mujeres y el 67.3% de varones de la muestra de estudios presentan un nivel moderado de resiliencia, también se observa que un 24.4% de mujeres y 25.5% de varones presentan niveles bajos de resiliencia, y que solo un 14.1% de mujeres y un 7.3% de varones presentan niveles altos de resiliencia, ello se puede observar con mayor detalle en la figura 6.

H) Calidad de vida según estado civil

Tabla 12.

Nivel de calidad de vida según estado civil de los pobladores

Estado civil		Niveles			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Soltero	n	15	32	11	58
	%	25,9%	55,2%	19,0%	100%
Conviviente	n	17	33	5	55
	%	30,9%	60,0%	9,1%	100%
Casado	n	3	12	2	17
	%	17,6%	70,6%	11,8%	100%
Divorciado	n	1	1	0	2
	%	50,0%	50%	0,0%	100%
Viudo	n	0	1	0	1
	%	0,0%	100%	0%	100%
Total	n	36	79	18	133
	%	27,1%	59,4%	13,5%	100%

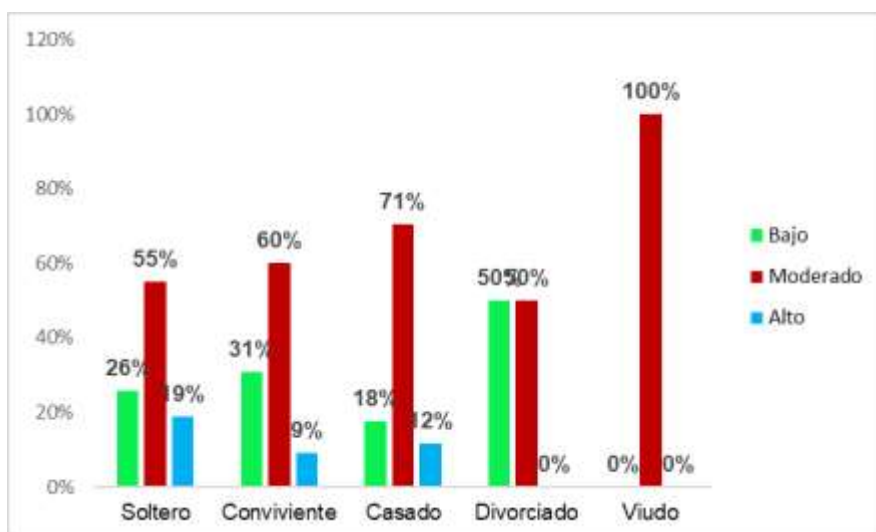


Figura 7. Calidad de vida según estado civil de los pobladores

En la tabla 12 y la figura 7, se aprecia los niveles de calidad de vida de los pobladores de portada de sol según el estado civil, donde un 70.6% de casados, 60% de convivientes 55% de solteros, 50% de divorciados y 100% de viudos presentan nivel moderado. Asimismo, se aprecia que un 25.9%, de solteros, un 30.9% de convivientes, un 50% de divorciados y un 17.6% de casados presentan niveles bajos.

I) Resiliencia según estado civil

Tabla 13.

Nivel de resiliencia de los pobladores según estado civil

Estado civil		Niveles			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Soltero	n	15	35	8	58
	%	25,9%	60,3%	13,8%	100%
Conviviente	n	12	38	5	55
	%	21,8%	69,1%	9,1%	100%
Casado	n	6	10	1	17
	%	35,3%	58,8%	5,9%	100%
Divorciado	n	0	2	0	2
	%	0,0%	100%	0,0%	100%
Viudo	n	0	0	1	1
	%	0,0%	0,0%	100%	100%
Total	n	33	85	15	133
	%	24,8%	63,9%	11,3%	100,0%

Se muestra en la tabla 13 y figura 8, los niveles de resiliencia de los pobladores por estado civil, donde, el 60.3% de solteros, un 69.1% de convivientes, un 58.8% de casados y el 100% de divorciados presentan un nivel moderado. Solo un 13.8% de solteros y un 9.1% de convivientes presentan niveles elevados de resiliencia

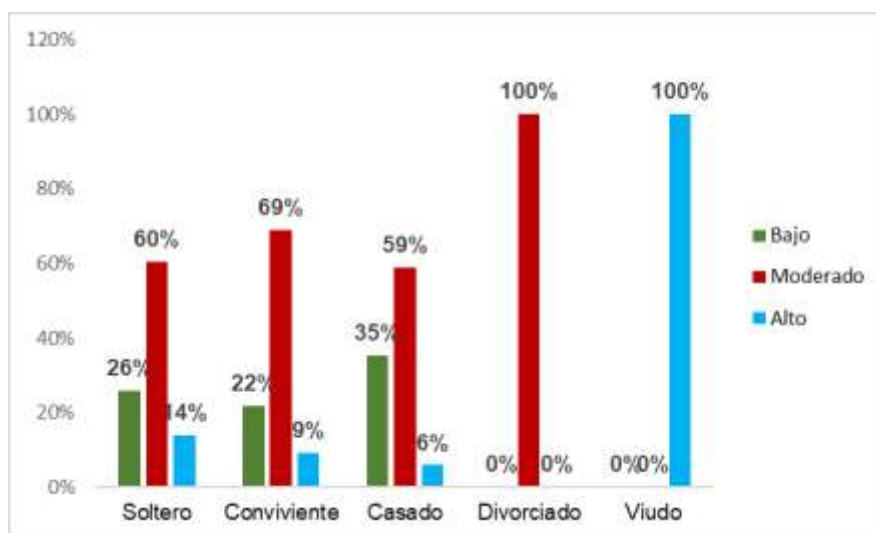


Figura 8. Resiliencia de los pobladores según su estado civil

J) Calidad de vida según domicilio de los pobladores

Tabla 14.

Nivel de calidad de vida según tipo de domicilio

Vivienda		Niveles calidad de vida			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Propia	n	23	56	12	91
	%	25,3%	61,8%	13,2%	100%
Alquilada	n	2	8	4	14
	%	14,3%	57,1%	28,6%	100%
De un familiar u otro	n	11	15	2	28
	%	39,3%	53,6%	7,1%	100%
Total	n	33	85	15	133
	%	24,8%	63,9%	11,3%	100%

En la tabla 14 y figura 9, se presenta el análisis de calidad de vida según tipo de vivienda, se observa que 61.8%, que vive en casa propia, el 57.1% que vive en casa alquilada y un 53.6% que vive en una casa de algún familiar presentan un nivel de calidad de vida moderado. Por otro lado, se observa que un 28.6% de los que viven en casa alquilada y un 13.2% de casa propia presentan calidad de vida alta.

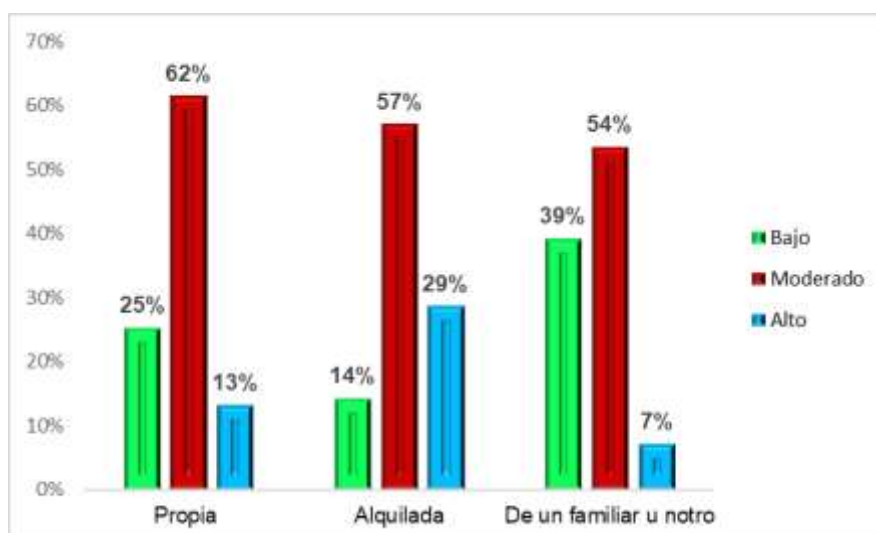


Figura 9. *Calidad de vida según tipo de domicilio de los pobladores*

K) Análisis descriptivo de resiliencia según situación laboral

Tabla 15.

Nivel de resiliencia de los pobladores según tipo de domicilio

Vivienda		Niveles resiliencia			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Propia	n	24	59	8	91
	%	26,4%	64,8%	8,8%	100%
Alquilada	n	2	9	3	14
	%	14,3%	64,3%	21,4%	100%
De un familiar u otro	n	7	17	4	28
	%	25,0%	60,7%	14,3%	100%
Total	n	33	85	15	133
	%	24,8%	63,9%	11,3%	100%

En la tabla 15 y figura 10, se presenta el análisis de resiliencia según tipo de vivienda, se observa que 64.8%, que vive en casa propia, el 64.3% que vive en casa alquilada y un 60.7% que vive en casa de algún familiar presentan un nivel moderado de resiliencia. Asimismo, se observa que un 21.4% de los que viven en casa alquilada, un 8.8% de casa propia y un 14.3% que viven en casa de algún familiar presentan alta resiliencia.

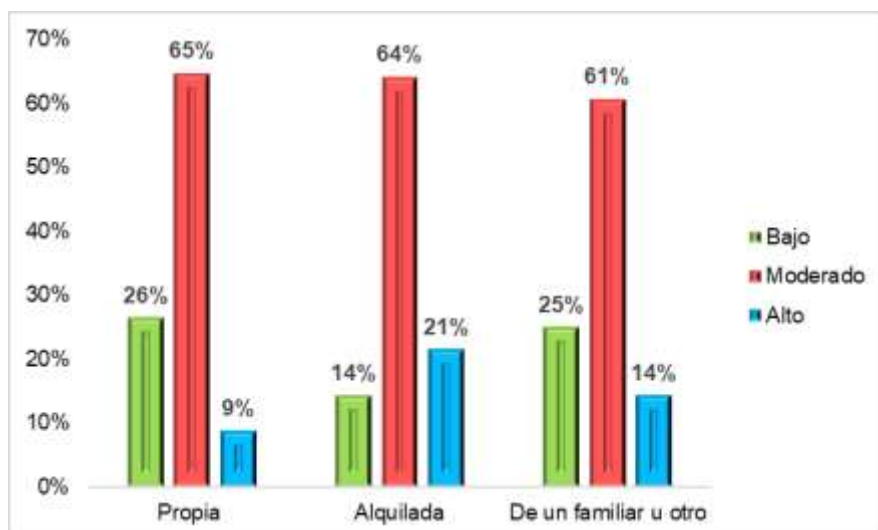


Figura 10. Resiliencia de los pobladores según tipo de vivienda

L) Análisis de normalidad

Tabla 16.

Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov

Variables	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p
Calidad de Vida	,064	133	,200
Resiliencia	,062	133	,200

La tabla 16, se presenta la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, donde se observa que los datos de la muestra de ambas variables de estudio presentan una distribución normal, tal como se observa en la figura 11 y figura 12. al ser el p valor de ambos no significativo ($p > .05$), y con la finalidad de cotejar las hipótesis se empleó la estadística paramétrica (r de Pearson) para el análisis correspondiente.

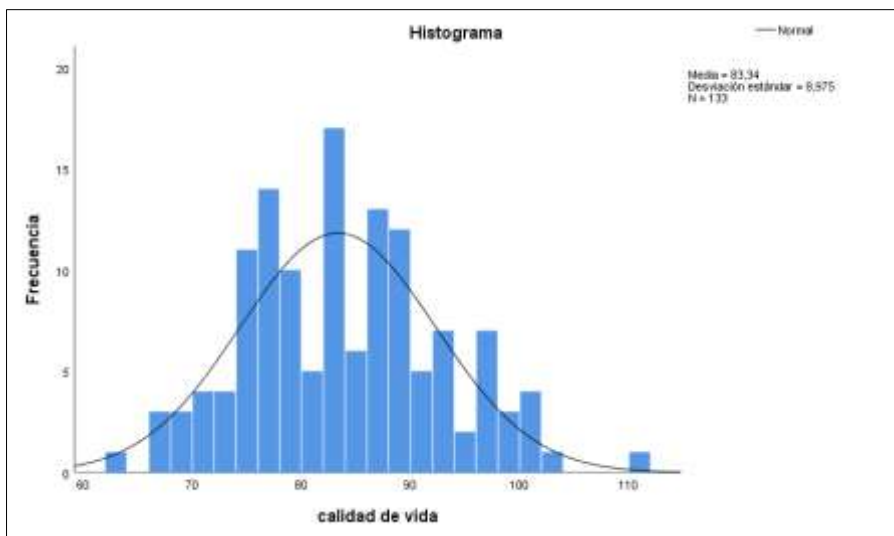


Figura 11. Histograma de calidad de vida

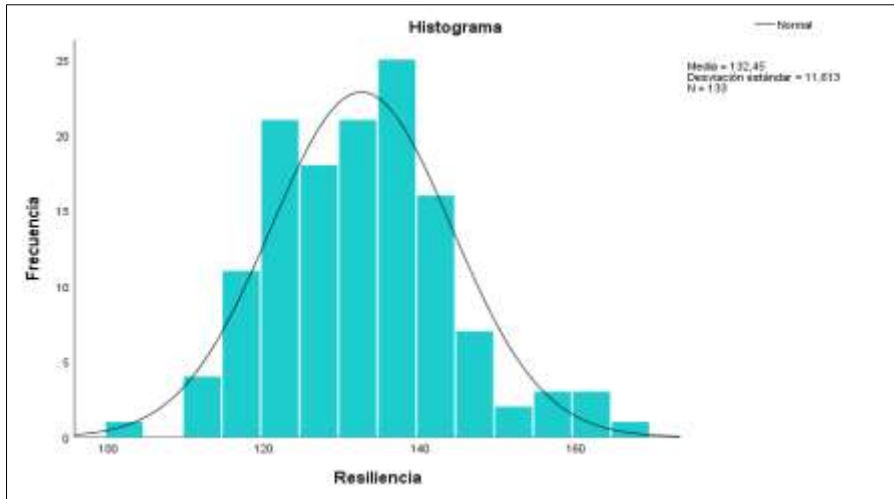


Figura 12. Histograma de resiliencia

M) Relación de calidad de vida y resiliencia general y por dimensiones

Tabla 17.

Correlación entre calidad de vida y resiliencia

	Estadístico	Resiliencia
Calidad de vida	r	,428**
	p	,000
	N	133

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 17, se aprecia que entre calidad de vida y resiliencia existe una correlación positiva moderada ($r=.428$) y dicha correlación es muy significativa ($p<.01$). es decir que los pobladores de portada de sol que presentan niveles altos de calidad de vida también presentan niveles elevados de resiliencia.

Tabla 18.

Correlación entre calidad de vida y dimensión ecuanimidad de la resiliencia

	Estadístico	Ecuanimidad
Calidad de vida	R	,270**
	P	,002
	N	133

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 18 se aprecia que entre calidad de vida y la dimensión ecuanimidad de la resiliencia, existe correlación r de Pearson. 270 positiva y baja dicha correlación es estadísticamente muy significativa ($p < .05$).

Tabla 19.

Correlación entre calidad de vida y la dimensión perseverancia de la resiliencia

	Estadístico	Perseverancia
Calidad de vida	r	,358**
	p	,000
	N	133

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 19, se muestra el análisis de correlación de Pearson, en ella se aprecia que la calidad de vida y la dimensión perseverancia de la resiliencia se correlaciona significativamente ($p < .01$), dicha correlación es positiva baja ($r = .358$).

Tabla 20.

Correlación de calidad de vida con dimensión confianza a uno mismo de la resiliencia

	Estadístico	Confianza a uno mismo
Calidad de vida	r	,318**
	p	,000
	N	133

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 20, se observa que entre la variable calidad de vida y la dimensión confianza en si mismo de la resiliencia existe correlación positiva baja ($r = .318$) y muy significativa al ser el p valor menor .01.

Tabla 21.

Correlación de calidad de vida y la dimensión satisfacción personal de la resiliencia

	Estadístico	Satisfacción personal
Calidad de vida	r	,222*
	p	,010
	N	133

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla 21, se puede apreciar que entre calidad de vida y la dimensión satisfacción personal existe correlación positiva baja ($r=.222$) y estadísticamente muy significativa.

Tabla 22.

Correlación de calidad de vida y dimensión sentirse bien de la resiliencia

	Estadístico	Sentirse bien
	R	,278**
Calidad de vida	P	,001
	N	133

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 22, se aprecia que existe correlación positiva baja r de Pearson (.278) entre calidad de vida y la dimensión sentirse bien de la resiliencia, esta relación es estadísticamente muy significativa al .001.

V. DISCUSIÓN

La finalidad de la investigación fue demostrar la correlación entre las variables calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, cuyos resultados inferenciales se discuten y contrastan a continuación con los trabajos previos utilizados en los capítulos previos.

Respecto al objetivo general planteado, el cual indica establecer la correlación entre calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano porta de sol de San Juan de Miraflores, 2020. En este aspecto, los resultados de la tabla 17, indican que existe correlación positiva y moderada ($r = .428$) entre calidad de vida y resiliencia, además de ser muy significativa, es decir a mayor calidad de vida mayor es la resiliencia. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general del estudio planteada que refiere, existe correlación entre calidad de vida y resiliencia. Estos resultados concuerdan a los encontrados por (Fernández, 2018), Alarcón & Prentice (2018) quien refiere que estas dos variables son potenciadoras del desarrollo humano, al de Moreyra, (2017) y Bastamina et.al (2016).

Por otro lado, los resultados encontrados difieren a los encontrados por Mengoa, (2019), Méndez y Bejarano, (2018), Huamán, (2018) quien indica que el gozar una calidad de vida alta no denota tener una alta resiliencia, sino que el ser humano termina fortaleciendo sus debilidades.

En cuanto a el primer objetivo específico, planteada la tabla 18, muestra que entre calidad de vida y la dimensión ecuanimidad existe correlación positiva ($r = .270$) y muy significativa al ser el p valor menor a .01. por ende, se acepta la primera hipótesis específica propuesta en el estudio, la cual menciona, existe correlación significativa entre calidad de vida y ecuanimidad en los pobladores de porta de sol.

Estos resultados difieren a los encontrados por Mengoa, (2019) que refiere que entre esta variable y la dimensión existe una independencia debido a que no se puede pretender que las personas estén libres de peligro. Sin embargo, concuerdan con los trabajos de Bastamina, et al. (2016) Fernández, (2018), Alejo, (2018) y Moreyra, (2017), quienes encontraron niveles moderados de relación.

Del mismo modo, respecto al objetivo específico dos planteado, en la tabla 19, se puede evidenciar que existe correlación positiva baja ($r = .358$) y estadísticamente muy significativa al ser el p valor menor a .01. por consiguiente, se aceptó la hipótesis específica que menciona, existe relación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresada en perseverancia en los pobladores de portada de sol de san juan de Miraflores.

Estos resultados son similares a los encontrados por Moreyra, (2017), Simón, (2019) quien refiere que el tener una alta resiliencia es un factor que protege ser víctima de bullying, Simón, et al. (2018), sin embargo, no concuerdan con los trabajos realizados por Huamán, (2018), Mengoa, (2019) quienes no encontraron relación.

En esta misma línea, respecto a la tercera hipótesis específica planteada que indica, existe relación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresada en confianza en uno mismo de los pobladores de portada de sol de san jua de Miraflores, se puede observar en la tabla 20, que si existe una correlación positiva ($r = .318$) y muy significativa por lo que se acepta dicha hipótesis planteada en el estudio. Estos resultados difieren a los encontrados por Huamán, (2018) y concuerdan con los trabajos de (Alejo, 2018) quien indica que las mujeres que tienen calidad de vida alta muestran fortalezas internas adecuadas y se aceptan a sí mismas. Así mismo a los de Alarcón y Prentice, (2018), Fernández, (2018), Lima-Serrano et. al, (2018).

Por otro lado, en cuanto al cuarto objetivo específico planteado, los resultados estadísticos de la tabla 21 indican que entre la calidad de vida y la satisfacción personal si existe una correlación positiva bajo ($r = .222$) y significativa al ser el p valor menor a .01. es decir, a mayor calidad de vida mayor será la satisfacción personal. Por ello se acepta la cuarta hipótesis específica planteada en el estudio que indica, existe correlación significativa entre calidad de vida y resiliencia expresado en satisfacción personal de los pobladores de portada de solo de san Juan de Miraflores.

Al respecto Alejo, (2018), Simón, (2019), Lima-Serrano, et al (2018) y Fernández, (2018) encontraron resultados semejantes en sus estudios en

diferentes poblaciones. Sin embargo difieren a los encontrados por Huamán (2018), quien refiere que ambas variables son independientes que la satisfacción con la vida personal no depende de tener una buena calidad de vida.

Por último, respecto el quinto objetivo específico planteado la tabla 22, indica que existe correlación positiva baja ($r = .278$) entre calidad de vida y la dimensión sentirse bien, dicha correlación es estadísticamente muy significativa a ser el p valor menor a .01. por lo tanto, se acepta la hipótesis específica cinco planteada en el estudio el cual refiere, existe correlación significativa entre calidad de vida y resiliencia expresado en sentirse bien en los pobladores de portada de sol de san juan de Miraflores, 2020. Estos resultados concuerdan a los de Alejo, (2018) en mujeres privadas de su libertad, Fernández, (2018) en jóvenes de asentamientos humanos y (Moreyra, 2017). Por otro lado difieren a los encontrados por Mengoa en (2019) quien no encuentra una correlación entre estos constructos.

VI. CONCLUSIONES

Los resultados indica que en los pobladores de portada de sol de san Juan De Miraflores existe correlación positiva moderada ($r= .428$) entre calidad de vida y resiliencia es decir a mayor calidad de vida mayores es la resiliencia, es decir depende más de ellos y son perseverantes.

Se encontró que existe correlación positiva baja ($r= .270$) y muy significativa entre calidad de vida y la dimensión ecuanimidad en los pobladores de portada de sol, es decir los pobladores de con una calidad de vida alta suelen ver las cosas a largo plazo y van tomado las cosas una a una sin sobrecargarse.

Existe correlación positiva baja ($r= .358$) y muy significativa en los pobladores de portada de sol entre calidad de vida y la dimensión perseverancia. Las personas suelen arreglarse de una manera u otro y tienen mucha autodisciplina.

Se determino que en los pobladores de porta de sol existe correlación positiva baja ($r= .318$) y muy significativa entre calidad de vida y la dimensión confianza en sí mismo.

Los resultados indican que existe correlación positiva baja ($r= .222$) y significativa entre calidad de vida y la dimensión satisfacción personal en los pobladores de portada sol.

Existe correlación positiva baja ($r= .278$) y significativa entre calidad de vida y la dimensión sentirse bien de la resiliencia en los pobladores de portada de sol, es decir a mayor calidad de vida se sentirán bien consigo mismo ello depende más de ellos mismos.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la universidad y a los futuros investigadores ampliar la población de estudio a más asentamientos humanos del distrito u otros distritos utilizando los mismos instrumentos con el mismo rango de edades y comparar los resultados.
- Se propone a la universidad realizar programas encaminados en el desarrollo de la resiliencia y empoderamiento de los pobladores de Portada del Sol que presentan niveles bajos de resiliencia.
- Se sugiere a los estudiantes que deben realizar futuras investigaciones del constructo resiliencia asociado con otras variables.
- Se plantea al presidente de la Asociación Portada del Sol promover actividades que fomenten la resiliencia entre sus vecinos. Asimismo, establecer relaciones con universidades, centros de salud psicológicos entre otros, para la ejecución de campañas y talleres que eleven el nivel fortaleciendo la calidad de vida y resiliencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, V., & Prentice, K. (2018). *Resiliencia y calidad de vida en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de ventanilla*. Tesis de licenciatura, Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.11955/447>
- Alejo, A. (2018). *Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en mujeres víctimas de violencia familiar atendidas en un hospital del callao*. Tesis inédita de licenciatura, Universidad César Vallejo, Lima.
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida una definición integradora. *Revista Latinoamericana de psicología*, 161 - 164.
- Arranz, P. (2007). La resiliencia en educación como elemento favorecedor del proceso de autodeterminación en las personas con discapacidad. En M. Liesa, P. Allueva, M. Puyuelo, & (Coord), *Educación y acceso a la vida adulta de personas con discapacidad* (págs. 119-132). Barbastro: Fundación Ramón.J Sender.
- Barcelata, B. (2015). *Adolescente en riesgo una mirada a partir de la resiliencia*. México: Manual Moderno.
- Bastamina, A., Reza, M., & Tazer, Y. (2016). resilience and quality of life among students of yasouj state University. *International journal of Research in Humanities and social studies*, 3(8), 6 - 11.
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 11, 125 - 146.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (Tercera ed.). Colombia: Pearson.
- Branden, N. (1994). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona: Grupo Balmes.
- Caballo, V. (1993). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Madrid: Siglo XXI Editores, S.A.

- Carrasco, S. (2006). *Metodología de la investigación científica*. Lima: Editorial san Marcos.
- Condori, I. (2007). *Funcionamiento familiar y situaciones de crisis de adolescentes infractores y no infractores en Lima metropolitana*. UNMSM, Lima.
- Chaturvedi, S. (1991). What is important of life to indians in relation to cancer. *Social science and medicine*, 33, 91 - 94.
- Fernández, R. (2018). *Resiliencia y calidad de vida en adolescentes de asentamiento humano de Lima*. Universidad peruana de Ciencias Aplicadas, Lima. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10757/624040>
- García, K. (2008). *Niveles de Calidad de Vida en farmacodependencia de tres centros de rehabilitación terapéutica, según tiempo de internamiento de la ciudad*. Tesis de Licenciatura, Universidad de San Martín de Porres, Lima.
- Garduño, L., Salinas, B., & Rojas, M. (2009). *calidad de vida y bienestar subjetivo en México*. Mexico.
- Gestión. (3 de Agosto de 2020). Pobreza subirá hasta 10% por COVID-19 que implica un retroceso de diez años. *Gestión*. Obtenido de <https://gestion.pe/noticias/pobreza/>
- Grau, J. (1998). La calidad de vida en el enfermo de cáncer avanzado. En M. Gómez.Sancho, *Cuidado paliativo e intervencion psicosocial en enfermos terminales*. La Habana: ICEPSS.
- Grau, J., & Gonzáles, U. (1997). *Ética, Calidad de Vida y Psicología de la salud ponencia presentada en el IV congreso Nacional de Psicología*. Santiago de Chile.
- Grimaldo, M. (2010). Adaptación de la escala de calidad de vida de Olson y Barnes. *Cultura*, 24, 1-20.
- Grotberg, E. (1996). *Guía de promoción de la resiliencia en los niños para fortalecer el espíritu humano*. USA: Fundación Bernard van leer.
- Grotberg, E. (2006). *La resiliencia en el mundo de hoy* . Madrid: Gedisa.

- Gutiérrez, J. (2009). La respuesta positiva ante la adversidad: resiliencia. *Revista de criminología y ciencias forenses*, 7 - 12.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación* (5 ed.). Mexico: McGraw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *metodología de la investigación* (Sexta ed.). Mexico: Mc Graw Hill.
- Huamán, J. (2018). *Resiliencia y calidad de vida en los adolescentes de 14 y 15 años de la academia del club alianza lima, 2018*. Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo , Lima.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2017). *Perú Encuesta demográfica y de salud familiar-ENDES*. Recuperado el 27 de Abril de 2016, de sitio web de INEI.: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
- Kent, M., & Davis, M. (2010). The emergence of capacity-building programs and Models of Resilience. En J. Reich, A. Zautra, & J. Hall, *Handbook of adult resilience* (págs. 427- 449). New York, NY: Guilford.
- Lara, E., Martínez, C., Pandolfi, M., Penroz, K., & Díaz, P. (18 de noviembre de 2001). *Resiliencia: La esencia humana de la transformación frente a la adversidad*. Obtenido de www.apsique.com/wike/Deliresiliencia
- Levy, L., & Anderson, L. (1980). *La tensión psicosocial. población, ambiente y calidad de vida* . México: Manual moderno.
- Lima-Serrano, M., Martínez-Montilla, J., Guerra-Martin, M., Vargas-Martinez, A., & Lima-Rodriguez, J. (2018). Factores relacionados con la calidad de vida en la adolescencia. *Gac sanit*, 32(1), 68 - 71. doi:<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.06.016>
- López, A. (2015). *Factores predictores de procesos resilientes en jóvenes universitarios*. Tesis de maestría, Universidad de Coruña, La Coruña. Obtenido de <http://hdl.handle.net/2183/15355>

- Luther, S., Doemberger, C., & Zigler, E. (1993). Resilience is not a unidimensional construct: Insights from a prospective study on inner city adolescents. *Development and psychopathology*, 703 - 717.
- Martínez, E., & Sisalima, J. (2015). *Cuidadores informales de pacientes psiquiátricos: sobrecarga y calidad de vida*. Tesis inédita de licenciatura, Universidad de Cuenca, Cuenca -Ecuador.
- Maslow. (1954). *Teoría de las necesidades básicas*.
- Masten, A. (2007). Resilience in developing systems: progress and promise as the fourth wave rises. *Development and Psychopathology*, 19(3), 921 - 930.
- Méndez, J., & Bejarano, J. (2018). Resiliencia y consumo de drogas. Un estudio e jóvenes Costarricenses. *Rev Ciencias Sociales*, 159(1), 129 - 143.
- Mengo, A. (2019). *Relacion entre la calidad de Vida y la resiliencia en estudiantes de la institucion educativa Mayta Capac, Arequipa, 2018*. Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas, Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/10173>
- Morales, J., Blanco, A., Huici, C., & Fernández-Dols, J. (1985). *Psicología social aplicada*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Moreyra, N. (2017). *Resiliencia y Calidad de vida en las adolescentes de dos instituciones educativas, Ica 2017*. Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas, Ica. Obtenido de <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/7109>
- Muñoz, G., & De Pedro, S. (2005). Educar para la resiliencia: Un cambio de mirada en la prevención de situaciones de riesgo social. *Revista Complutense de Educación*, 107-124.
- Noriega, G., Angulo, B., & Angulo, G. (2015). La resiliencia en la educación, la escuela y la vida. *Perspectivas docentes* 58, 42 - 48.
- Olson, D., & Barnes, H. (1982). *Calidad de vida*.
- Oramas, A. (29 de febrero de 2009). Resiliencia.

- Orcasita, L., & Uribe, A. (2010). la importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychology: Avances de la disciplina*, 4(2), 69 - 82.
- Organización Mundial de la Salud- OMS. (2017). *Banco mundial de la salud y OMS: la mitad del mundo carece de acceso a servicios de salud esenciales y los gastos en salud abocan aún hoy a la pobreza extrema a 100 millones de personas*. Obtenido de www.who.int/es/news-room/detail/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses
- Organización mundial de la salud-OMS. (1998). *WHOQOL Study protocol: The development of the world Health Organization Quality of life Assessment Instrument*. Ginebra Suiza: WHO. Obtenido de <https://www.who.int/healthinfo/survey/whoqol-qualityoflife/en/>
- Organización Panamericana de la salud -OPS. (2017). *Resiliency*. Washinton- Estados Unidos. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3193:2010-resiliencia&Itemid=3667&lang=es
- Real Academia Española- REA. (2014). *Diccionario de la lengua española* (23 ed.). Madrid. Obtenido de <https://dle.rae.es/resiliencia>
- Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales*. Valencia, España: ACDE Ediciones.
- Rodríguez, A. (2009). Resiliencia. *Revista psicopedagógica*, 26(80), 291-302.
- Rodríguez, H., Guzmán, L., & Yela, N. (2012). Factores personales que influyen el desarrollo de la resiliencia en niños entre 7 a 12 años que se desarrollan en extrema pobreza. *International journal of psychological Research*, 5(2), 98-107. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2011-20842012000200011
- Rutter, M. (1991). Resilience some conceptual considerations initiatives. *Conference on Fostering Resilience*. Washigton DC, December.

- Saavedra, E., & Villalta, M. (2008). Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas entre 15 y 65 años. *LIBERABIT*, 14, 31-40.
- Saavedra, E., Salas, G., Cornejo, C., & Morales, P. (2016). Resiliencia y calidad de vida. La psicología educacional en diálogo con otras disciplinas. *Universum*, 31(2), 247 - 250.
- Salgado, A. (2009). Felicidad, resiliencia y optimismo en estudiantes de colegios nacionales de la ciudad de Lima. *Liberabit*, 15(2), 133-141. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272009000200007&lng=pt&tlng=es
- Santos, R. (25 de Junio de 2015). *Resiliencia superar la adversidad*. Obtenido de Instituto Español de resiliencia: <https://prevencion.fremap.es/Doc%20VARIOS/Noticias/RESILIENCIA.pdf>
- Schallock, R., & Verdugo, M. (2007). *El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual*. Universidad de Salamanca, Madrid.
- Sen, A. (1999). *development as freedom*. Oxford: Oxford University Press.
- Simón, M. J. (2019). *Calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes: análisis de resiliencia, bullying y consumo de tóxicos*. Tesis doctoral, Universidad de Castilla-la Mancha, Cuenca España. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10578/23342>
- Simon, M., Fuentes, R., Garrido, M., Serrano, M., Larrañaga, E., & Yubero, S. (2018). Influencia de la resiliencia sobre la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes. *Enfermería Clínica*, 28(5), 283 - 291. doi:<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.003>
- Suares y Ojeda, N. (2002). Una concepción latinoamericana de resiliencia comunitaria. En A. Melillo, & N. Suárez y Ojeda, *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (Vol. 16). Buenos Aires: Paidós.

- Szalai, A. (1980). The meaning of comparative research on the quality of life. En A. Szalai, & F. (. Andrews, *The quality of life Comparative Studies*. London: Sage.
- Tamayo, M. (1997). *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa S.A.
- Tipacti, A. C., & Flores, R. N. (2012). *Metodología de la investigación en ciencias neurológicas*. Lima, Perú: Imprenta Unión.
- Vanistendael, S., Gaberan, P., Humbeeck, B., Lecomte, J., Manil, P., & Rouyer, M. (2013). *Resiliencia y humor*. Barcelona: Gedisa. S.A.
- Verdugo, M., Canal, r., Fernández, S., Bernejo, L., Alonso, S., Tamarit, J., . . . Planella, J. (2011). *Modelo de calidad de vida aplicado a la atención residencial de personas con necesidades complejas de apoyo; la toma de decisiones para el desarrollo de su proyecto de vida*. Madrid: IMSERSO.
- Verdugo, M., Gómez, I., & Arias, B. (2009). *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores: Escala FUMAT*. Instituto universitario de integración en la comunidad, Salamanca, España.
- Villalta, M., Delgado, A., Ecurra, L., & Torres, W. (2017). resiliencia y rendimiento escolar en adolescentes de lima y Santiago de Chile de sectores vulnerables. *Universitas Psychologica*, 16(4), 1-10. doi:<https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy16.4.rrea>
- Wagnild, G., & Young, H. (1993). *Escala de resiliencia (ER)*. Estados Unidos.
- Wehmeyer, M., & Schalock, R. (2001). Self determination and quality of life: implications for special education services and supports. *Focus on exceptional Children*, 33(8).
- Wolin, S., & Wolin, S. (1993). *The resilient self how survivors of troubled families rise above adversity*. USA: Vilard.
- Wolpe, J. (1977). *La practica de la terapia de la conducta*. Mexico: Trillas.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PORTADA DEL SOL DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2020”				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Existe correlación entre Calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?</p>	<p>Objetivo General Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p>	<p>Hipótesis General Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p>		<p>Enfoque cuantitativo Tipo aplicada</p>
<p>Problemas específicos 1. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresada en ecuanimidad en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020? 2. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en perseverancia en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020? 3. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en la confianza en sí mismo en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?</p>	<p>Objetivos específicos 1. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en ecuanimidad en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020. 2. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en perseverancia de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020. 3. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en confianza en sí mismo de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p>	<p>Hipótesis Específicos 1. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresada en ecuanimidad en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020. 2. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresada en perseverancia de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020. 3. Existe correlación significativa entre la calidad de vida y resiliencia expresada en la confianza a uno mismo en los pobladores del asentamiento humano portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p>	<p>Variable 1: Calidad de vida</p> <p>Variable 2: Resiliencia</p>	<p>Diseño No experimental transversal</p> <p>Nivel Descriptiva correlacional</p> <p>Población. 800 pobladores de asentamiento humano Portada del sol</p> <p>Muestra 260 pobladores</p>

<p>4. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en satisfacción personal en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?</p> <p>5. ¿Existe correlación entre calidad de vida y resiliencia expresado en sentirse bien en los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020?</p>	<p>4. Establecer la correlación entre la calidad de vida y la resiliencia expresado en satisfacción de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p> <p>5. Establecer la correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresado en sentirse bien de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020</p>	<p>4. Existe correlación entre la calidad de vida y resiliencia expresada en satisfacción personal de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p> <p>5. Existe correlación positiva entre la calidad de vida y resiliencia expresada en sentirse bien de los pobladores del asentamiento humano Portada del sol de San Juan de Miraflores, 2020.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 2: Matriz de operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles
Variable 1 Calidad de vida	Salud física	Salud física, dolor y dependencia a medicinas, movilidad sueño y descanso.	3,4,10,15, 16, 17, 18	Likert	Alta 26 - 61 Moderada 62 - 97 Baja 98 - 130
	Salud psicológica	Sentimientos positivos, autoestima, pensamiento, concentración y memoria, creencias personales.	5, 6,7,11,19,26		
	Relaciones sociales	Relación personal y actividad sexual.	20, 21,22		
	Ambiente	Expresa libertad, seguridad y recursos económicos.	8,9,12,13,14, 20,24, 25		
Variable 2 Resiliencia	Ecuanimidad	Expresa Tranquilidad	7,8,11,12	Likert	Alta > 117 Moderada 59 a 116 Baja <58
	Perseverancia	Persistencia y asertividad	1,2,4,14,15, 20,23		
	Confianza en sí mismo	Habilidad de creer en sus capacidades	6,9,10,13,17,18,24		
	Satisfacción personal	Comprende significado de vida	16.21.22.25		
	Sentirse bien solo	Importancia.	5, 3, 19		

Anexo 3: Instrumentos de evaluación

Escala de Resiliencia

Estado civil: _____ Sexo: Mujer () Varón () Edad: _____

Trabaja: Si () No () Tipo de vivienda propia () alquiler () de familiar ()

Grado de instrucción: _____

La siguiente escala tiene como finalidad evaluar la resiliencia que la persona tiene. Por favor, responda las siguientes frases con una **X** la respuesta que considere más apropiada.

1. Totalmente en desacuerdo
2. Muy en desacuerdo
3. En desacuerdo
4. Ni en desacuerdo, ni de acuerdo
5. De acuerdo
6. Muy de acuerdo
7. Totalmente de acuerdo

1	Cundo planeo algo lo realizo	1	2	3	4	5	6	7
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3	Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en la vida.	1	2	3	4	5	6	7
7	Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7
8	Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10	Soy decidido	1	2	3	4	5	6	7

11	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12	Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14	Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7
15	Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16	Por lo general encuentro algo de que reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	1	2	3	4	5	6	7
18	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21	Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22	No me lamento de las cosas, por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25	Acepto que hay personas a las que yo no le agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Cuestionario de calidad de vida de la OMS WHOQOL- BREF

	Muy mal	Un Poco	Lo normal	Bastante bien	Muy bien
1. ¿Cómo puntuaría su calidad de vida?					
	Muy insatisfecha	Insatisfecha	Lo normal	Bastante satisfecha	Muy satisfecha
2. ¿Cuán satisfecha está con su salud?					

-Los siguientes enunciados hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Mucho
3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?					
4. ¿Cuánto necesita de algún tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?					
5. ¿Cuánto disfruta de la vida?					
6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
7. ¿Cuál es su capacidad de concentración?					
8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
9. ¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?					

-Los siguientes enunciados hacen referencia a cuan totalmente usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas.

	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Totalmente
10. ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?					
11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
13. ¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?					
14. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?					
15. ¿Es Capaz de desplazarse de un lugar a otro?					

Los siguientes enunciados hacen referencia a cuán satisfecho se ha sentido en varios aspectos de su vida en las dos últimas semanas.

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
16. ¿Cuán satisfecho(a) está con su sueño?					
17. ¿Cuán satisfecho(a) está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
18. ¿Cuán satisfecho(a) está con su capacidad de trabajo?					
19. ¿Cuán satisfecho(a) está de sí mismo?					
20. ¿Cuán satisfecho(a) está con sus relaciones personales?					
21. ¿Cuán satisfecho(a) está con su vida sexual?					
22. ¿Cuán satisfecho(a) está con el apoyo que recibe de sus amigos?					
23. ¿Cuán satisfecho(a) está de las condiciones de lugar donde vives?					
24. ¿Cuán satisfecho(a) está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?					

25. ¿Cuán satisfecho(a) está con su transporte?					
---	--	--	--	--	--

El siguiente enunciado hacen referencia a la frecuencia con la que usted ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

	Nunca	Raramente	Lo normal	A menudo	Siempre
26. ¿Con qué frecuencia presenta sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad?					

¡Muchas gracias!

Anexo 4: Validación de Instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE VIDA: CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA DE LA OMS

Nº	Dimensiones / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
I. Salud Física								
1	¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
2	¿Cuánto necesita de algún tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
3	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	X		X		X		
4	¿Es Capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
5	¿Cuán satisfecho(a) está con su sueño?	X		X		X		
6	¿Cuán satisfecho(a) está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
7	¿Cuán satisfecho(a) está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
II. Salud Psicológica								
8	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
9	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
10	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
12	¿Cuán satisfecho(a) está de sí mismo?	X		X		X		
13	¿Con qué frecuencia presenta sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad?	X		X		X		
III. Relaciones sociales								
14	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	X		X		X		
15	¿Cuán satisfecha está con su salud?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho(a) está con sus relaciones personales?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho(a) está con su vida sexual?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho(a) está con el apoyo que recibe de sus amigos?	X		X		X		
IV. Ambiente								
19	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
20	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
21	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
22	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
23	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho(a) está de las condiciones de lugar donde vives?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho(a) está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
26	¿Cuán satisfecho(a) está con su transporte?	X		X		X		

Observaciones (prestar al hay suficiencia): Es suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Lic: Sandra Paola Calderon Balberena DNI : 70004165.

Especialidad del validador: Psicóloga Clínica Educativa

Lima 04 de Enero del 2021

NOTA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

⁴Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Sandra Paola Calderon Balberena
PSICÓLOGA
C. P. N. 30523

Firma del Validador

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
CALIDAD DE VIDA: CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA DE LA OMS**

Nº	Dimensiones / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
I. Salud Física								
1	¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
2	¿Cuánto necesita de algún tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
3	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	X		X		X		
4	¿Es Capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
5	¿Cuán satisfecho(a) está con su sueño?	X		X		X		
6	¿Cuán satisfecho(a) está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
7	¿Cuán satisfecho(a) está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
II. Salud Psicológica								
8	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
9	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
10	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
12	¿Cuán satisfecho(a) está de sí mismo?	X		X		X		
13	¿Con qué frecuencia presenta sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad?	X		X		X		
III. Relaciones sociales								
14	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	X		X		X		
15	¿Cuán satisfecha está con su salud?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho(a) está con sus relaciones personales?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho(a) está con su vida sexual?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho(a) está con el apoyo que recibe de sus amigos?	X		X		X		
IV. Ambiente								
19	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
20	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
21	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
22	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
23	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho(a) está de las condiciones de lugar donde vives?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho(a) está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
26	¿Cuán satisfecho(a) está con su transporte?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ES SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DE LA TORRE Calderon, Raul / DNI: 25662409

Especialidad del validador: Psicólogo

Lima, O.G. de Ene del 2021

NOTA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Validador

Ing. Ps. Raul De La Torre Q.
PSICOLOGO
C. P. P. 5061

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
RESILIENCIA: ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG 1993**

N°	Dimensiones / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Suficiencia ⁴
		SI	No	SI	No	SI	No	
	I. Perseverancia							
1	Cuando planeo algo lo realizo	✓		✓		✓		
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	✓		✓		✓		
3	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	✓		✓		✓		
4	Tengo autodisciplina	✓		✓		✓		
5	Me mantengo interesado en las cosas.	✓		✓		✓		
6	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera	✓		✓		✓		
7	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	✓		✓		✓		
	II. Equanimidad							
8	Usualmente veo las cosas a largo plazo	✓		✓		✓		
9	Soy amigo de mí mismo.	✓		✓		✓		
10	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	✓		✓		✓		
11	Tomo las cosas una por una.	✓		✓		✓		
	III. Confianza en sí mismo							
12	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en la vida	✓		✓		✓		
13	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	✓		✓		✓		
14	Soy decidido	✓		✓		✓		
15	Fuero enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	✓		✓		✓		
16	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	✓		✓		✓		
17	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	✓		✓		✓		
18	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	✓		✓		✓		
	IV. Satisfacción personal							
19	Por lo general encuentro algo de que reírme.	✓		✓		✓		
20	Mi vida tiene significado.	✓		✓		✓		
21	No me lamento de las cosas, por las que no puedo hacer nada.	✓		✓		✓		
22	Acepto que hay personas a las que yo no le agrado	✓		✓		✓		
	V. Sentirse bien							
23	Dependo más de mí mismo que de otras personas.	✓		✓		✓		
24	Fuero estar solo si tengo que hacerlo.	✓		✓		✓		
25	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Paul Ynquillay Lima DNI: 45421542

Especialidad del validador: Psicólogo clínico

Lima, 06 de enero del 2021


NOTA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg Paul Ynquillay Lima
 Psicólogo
 CPSP N° 37727

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
RESILIENCIA: ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG 1993**

Nº	Dimensiones / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	I. Perseverancia							
1	Cuando planeo algo lo realizo	X		X		X		
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	X		X		X		
3	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	X		X		X		
4	Tengo autodisciplina	X		X		X		
5	Me mantengo interesado en las cosas.	X		X		X		
6	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera	X		X		X		
7	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	X		X		X		
	ii. Ecuanimidad							
8	Usualmente veo las cosas a largo plazo	X		X		X		
9	Soy amigo de mí mismo.	X		X		X		
10	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	X		X		X		
11	Tomo las cosas una por una.	X		X		X		
	iii. Confianza en sí mismo							
12	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en la vida	X		X		X		
13	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	X		X		X		
14	Soy decidido	X		X		X		
15	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente	X		X		X		
16	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	X		X		X		
17	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	X		X		X		
18	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	X		X		X		
	iv. Satisfacción personal							
19	Por lo general encuentro algo de que reírme.	X		X		X		
20	Mi vida tiene significado.	X		X		X		
21	No me lamento de las cosas, por las que no puedo hacer nada.	X		X		X		
22	Acepto que hay personas a las que yo no le agrado	X		X		X		
	v. Sentirse bien							
23	Dependo más de mí mismo que de otras personas.	X		X		X		
24	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	X		X		X		
25	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	X		X		X		

Observaciones (preclear si hay suficiencia): Es suficiente

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Lic.: Sandra Paola Calderon Balberena DNI :70004165

Especialidad del validador: Psicóloga Clínica Educativa

Lima 04 de Enero del 2021

NOTA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específicos del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Sandra Paola Calderon Balberena
 PSICÓLOGA
 C.P. N.º 30927

Firma del Validador

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
RESILIENCIA: ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG 1993**

Nº	Dimensiones / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	I. Perseverancia							
1	Cuando planeo algo lo realizo	X		X		X		
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	X		X		X		
3	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	X		X		X		
4	Tengo autodisciplina	X		X		X		
5	Me mantengo interesado en las cosas.	X		X		X		
6	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera	X		X		X		
7	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	X		X		X		
	II. Ecuanimidad							
8	Usualmente veo las cosas a largo plazo	X		X		X		
9	Soy amigo de mí mismo.	X		X		X		
10	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	X		X		X		
11	Tomo las cosas una por una.	X		X		X		
	III. Confianza en sí mismo							
12	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en la vida	X		X		X		
13	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	X		X		X		
14	Soy decidido	X		X		X		
15	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	X		X		X		
16	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	X		X		X		
17	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	X		X		X		
18	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	X		X		X		
	IV. Satisfacción personal							
19	Por lo general encuentro algo de que reírme.	X		X		X		
20	Mi vida tiene significado.	X		X		X		
21	No me lamento de las cosas, por las que no puedo hacer nada.	X		X		X		
22	Acepto que hay personas a las que yo no le agrado	X		X		X		
	V. Sentirse bien							
23	Dependo más de mí mismo que de otras personas.	X		X		X		
24	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	X		X		X		
25	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

ES SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DE LA TORRE CALDERÓN RAÚL DNI: 25662409

Especialidad del validador: PSICOLÓGICO

Lima, 06 de ENERO del 2021

NOTA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Validador

Mg. Ps. Raúl De La Torre
PSICÓLOGO
C. P. P. 5051

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE VIDA: CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA DE LA OMS

N°	Dimensiones / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Suficiencia
		SI	No	SI	No	SI	No	
	I. Salud Física							
1	¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	✓		✓		✓		
2	¿Cuánto necesita de algún tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	✓		✓		✓		
3	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	✓		✓		✓		
4	¿Es Capaz de desplazarse de un lugar a otro?	✓		✓		✓		
5	¿Cuán satisfecho(a) está con su sueño?	✓		✓		✓		
6	¿Cuán satisfecho(a) está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	✓		✓		✓		
7	¿Cuán satisfecho(a) está con su capacidad de trabajo?	✓		✓		✓		
	II. Salud Psicológica							
8	¿Cuánto disfruta de la vida?	✓		✓		✓		
9	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	✓		✓		✓		
10	¿Cuál es su capacidad de concentración?	✓		✓		✓		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	✓		✓		✓		
12	¿Cuán satisfecho(a) está de sí mismo?	✓		✓		✓		
13	¿Con qué frecuencia presenta sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad?	✓		✓		✓		
	III. Relaciones sociales							
14	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	✓		✓		✓		
15	¿Cuán satisfecha está con su salud?	✓		✓		✓		
16	¿Cuán satisfecho(a) está con sus relaciones personales?	✓		✓		✓		
17	¿Cuán satisfecho(a) está con su vida sexual?	✓		✓		✓		
18	¿Cuán satisfecho(a) está con el apoyo que recibe de sus amigos?	✓		✓		✓		
	IV. Ambiente							
19	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	✓		✓		✓		
20	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	✓		✓		✓		
21	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	✓		✓		✓		
22	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	✓		✓		✓		
23	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	✓		✓		✓		
24	¿Cuán satisfecho(a) está de las condiciones de lugar donde vives?	✓		✓		✓		
25	¿Cuán satisfecho(a) está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	✓		✓		✓		
26	¿Cuán satisfecho(a) está con su transporte?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es suficiente

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr/ Mg:** Mg. Paul Ynquillay Lima **DNI:** 45421542

Especialidad del **validador:** Psicólogo clínico

Lima... 06 de enero del 2021

NOTA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Paul Ynquillay Lima
 Psicólogo
 CIP N° 37727

Anexo 5: Matriz de datos

*yhomyra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

13: Visible: 64 de 64 variables

	E_cvil	Sexo	Edad	Trabajo	Vivienda	Instru	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	T_R	D_P	D_E	D_C	D_S	D_B	T_C	V	var
1	1	1	26	2	2	5	5	7	7	5	7	7	4	7	6	7	3	7	4	5	5	5	5	7	3	3	5	5	5	6	2	3	3	2	1	5	4	5	2	5	3	2	2	3	3	4	3	4	2	3	4	5	3	3	2	3	4	132	35	21	42	17	17	83		
2	1	1	19	2	3	5	5	5	6	7	5	5	7	4	5	6	4	4	5	5	7	5	7	5	7	6	4	6	5	7	3	3	3	1	4	5	4	4	3	4	5	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	2	137	39	22	35	24	17	82					
3	1	1	32	1	1	7	6	6	5	5	6	6	6	6	6	6	5	7	6	6	6	6	6	6	7	7	6	7	6	4	5	5	2	1	5	5	4	5	5	4	5	3	4	2	4	5	5	5	5	3	5	3	5	2	3	3	148	43	23	42	23	17	103			
4	1	1	30	2	1	2	7	7	6	6	7	7	7	5	5	6	7	6	7	7	7	6	7	7	7	6	7	6	7	7	5	5	1	1	4	5	5	5	3	5	5	3	3	4	5	5	5	5	4	3	4	3	5	1	3	2	162	46	27	45	24	20	99			
5	1	1	25	1	2	2	6	5	5	6	5	7	7	6	2	5	6	6	5	5	5	5	5	7	7	7	6	7	5	7	4	5	2	1	5	5	5	5	3	4	5	3	4	3	3	5	5	5	5	3	5	3	4	1	3	4	142	39	25	39	22	17	101			
6	1	2	40	1	1	2	7	7	5	7	7	7	7	6	7	6	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	5	5	3	1	5	5	3	5	3	5	5	3	4	4	4	5	5	3	5	3	5	3	5	2	3	2	168	49	25	47	28	19	101			
7	1	1	26	2	3	2	5	5	6	6	7	7	4	7	4	4	4	4	7	7	7	7	7	7	7	4	4	5	7	4	4	3	2	2	3	4	2	2	2	3	4	2	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2	4	3	5	140	41	19	40	20	20	72				
8	1	1	42	1	3	1	5	5	5	5	5	4	5	7	5	5	7	5	5	5	5	5	5	5	4	5	6	6	5	5	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	3	3	3	4	3	3	4	3	2	133	39	21	37	21	15	79		
9	2	2	48	2	1	7	1	2	1	5	4	4	2	2	7	3	2	4	4	5	5	5	6	6	7	6	6	5	4	3	3	2	2	1	3	5	3	3	4	5	5	4	4	3	5	2	5	5	2	5	3	5	1	1	1	3	102	28	10	33	19	12	85			
10	1	1	42	2	2	2	7	1	6	1	6	6	2	7	6	5	5	6	6	6	1	5	6	5	6	2	6	4	5	5	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	4	2	3	3	4	2	3	3	4	4	3	2	2	2	3	2	118	23	20	39	18	18	76	
11	1	1	27	1	1	2	7	7	7	5	5	5	5	6	6	5	6	5	6	6	5	5	5	5	5	6	7	5	5	6	6	3	1	1	4	4	2	1	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	143	44	21	38	23	17	73		
12	2	1	43	1	1	2	5	7	7	5	7	7	7	5	6	5	7	7	1	5	5	7	4	4	5	5	4	7	2	5	4	3	2	2	3	4	3	3	2	3	3	3	2	4	1	3	3	3	3	3	1	2	1	4	136	35	26	38	19	18	71					
13	1	2	50	2	1	3	5	6	5	4	4	7	3	4	4	3	5	5	6	6	3	4	6	5	4	4	5	5	4	5	3	2	1	2	4	2	3	3	3	4	2	2	3	2	3	4	2	3	3	2	3	4	2	2	2	117	33	17	35	19	13	69				
14	1	1	47	2	1	4	5	5	5	6	5	6	2	6	4	3	6	5	5	6	6	6	6	5	6	6	5	6	6	3	5	3	3	4	2	3	3	2	4	3	5	2	3	3	5	2	2	3	3	3	4	4	2	4	4	129	40	19	33	22	15	82				
15	2	1	36	1	1	2	5	5	5	4	5	4	5	1	5	6	5	6	5	6	5	5	5	5	5	4	4	6	6	7	5	5	3	3	5	4	5	4	5	5	4	1	2	3	3	4	3	5	5	5	5	3	3	3	2	3	124	36	20	34	20	14	96			
16	1	1	18	2	3	2	5	5	1	1	5	7	5	1	6	5	7	7	1	6	7	7	6	1	7	7	6	7	7	4	3	2	5	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	4	131	26	24	42	27	12	78					
17	1	1	30	1	1	2	7	6	6	5	5	7	6	3	4	6	5	5	5	5	6	6	7	6	7	5	7	5	4	3	2	1	4	5	2	2	3	1	5	3	2	2	3	4	3	3	5	3	3	2	3	3	4	3	3	3	142	42	24	37	22	17	77			
18	1	1	21	2	3	2	7	7	5	5	6	7	5	5	3	7	5	5	7	6	6	7	7	5	7	5	6	7	5	6	5	3	2	5	3	5	3	4	2	3	4	3	3	3	4	4	3	3	5	3	3	2	2	3	5	148	46	22	41	23	16	88				
19	1	2	26	1	3	2	5	5	5	5	5	5	6	7	5	4	5	5	5	5	6	5	4	3	5	5	5	5	5	5	1	1	4	4	5	5	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	1	2	125	35	20	36	21	13	81						
20	1	2	21	2	1	2	5	7	6	5	5	7	5	5	6	3	5	5	7	6	5	7	5	7	6	7	6	5	6	6	2	3	5	1	1	5	5	3	3	3	4	5	3	2	3	3	5	5	3	4	4	3	2	4	2	3	2	139	41	20	41	20	17	86		
21	2	1	28	2	1	6	4	2	4	3	5	3	4	5	5	5	5	4	6	5	5	4	4	7	7	7	6	6	5	6	3	5	4	4	2	2	1	1	3	3	5	3	3	4	4	5	5	5	4	3	5	5	2	3	2	120	33	17	30	24	16	89				
22	1	1	32	1	2	4	4	5	6	7	7	7	1	3	5	4	3	5	4	4	3	7	5	6	5	6	6	5	5	7	4	3	3	4	5	4	5	3	5	3	5	4	3	2	2	3	3	4	5	3	2	3	3	2	3	124	34	12	38	22	18	88				

Vista de datos Vista de variables



13:

Visible: 64 de 64 variables

	E_c vil	Se xo	Ed ad	Tr ab	vivi E	Instr uc	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	E9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	T_R	D_P	D_E	D_C	D_S	D_B	T_C	var
23	2	1	36	1	1	4	5	4	4	7	7	5	6	5	6	5	5	5	5	5	5	6	6	7	7	7	7	3	5	6	4	3	2	5	5	4	4	5	5	4	1	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	140	36	21	39	26	18	89		
24	1	2	34	2	1	4	5	5	5	6	5	6	6	4	6	5	6	5	5	5	5	5	6	6	7	5	6	6	6	5	5	3	3	3	4	2	2	3	2	2	3	2	4	3	3	2	4	4	3	3	3	2	2	4	3	3	136	37	21	39	22	17	75		
25	3	1	32	1	1	6	6	6	6	5	5	3	3	3	3	3	5	6	6	5	3	7	3	3	6	6	5	7	7	6	4	3	5	4	1	5	5	4	5	5	4	5	3	3	2	4	5	5	5	5	3	4	3	5	2	3	122	38	17	27	23	17	101		
26	1	1	26	1	3	2	5	5	6	5	5	5	6	5	4	5	5	5	5	4	5	6	5	5	6	5	5	6	3	4	3	3	4	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	5	4	3	3	3	3	2	2	2	4	125	35	21	35	18	16	81				
27	2	1	44	2	1	2	7	5	6	6	6	7	4	6	7	5	5	7	7	5	7	5	7	6	5	3	7	6	6	5	1	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	2	3	3	4	5	3	3	4	3	3	5	3	1	5	3	141	39	22	44	19	17	88	
28	1	2	28	1	1	2	7	7	5	5	6	6	7	7	4	1	3	7	5	7	5	7	6	5	6	2	7	7	7	7	5	3	4	3	2	5	4	5	4	4	3	4	2	3	4	5	4	5	3	4	3	5	4	5	5	3	2	141	40	24	34	26	17	98	
29	2	1	38	2	1	2	7	7	5	5	4	4	7	7	4	1	3	7	5	7	5	7	6	5	6	2	7	7	7	7	5	4	3	3	4	3	2	5	2	4	3	2	4	3	2	3	4	3	5	2	3	3	2	3	5	4	137	40	24	32	26	15	84		
30	2	1	41	2	1	2	6	6	5	5	7	6	6	5	6	5	5	6	5	5	5	5	5	6	6	4	6	5	5	5	3	2	2	3	3	3	4	3	2	4	4	2	1	4	3	3	3	4	4	3	3	4	2	3	2	135	36	22	38	21	18	76			
31	5	1	39	1	3	2	7	5	7	7	5	5	6	6	6	5	5	7	6	5	6	6	7	7	7	7	7	5	7	7	5	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	2	1	3	4	2	1	3	3	3	2	3	155	42	24	43	27	19	86				
32	2	1	28	2	1	2	7	5	2	5	5	7	5	7	1	5	5	5	5	4	5	5	5	4	1	5	5	7	5	2	3	3	3	4	4	3	3	5	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	117	34	22	33	17	11	88				
33	1	1	37	1	2	2	7	6	7	7	6	7	5	7	6	5	4	5	6	7	7	5	7	7	7	5	7	4	5	6	4	5	1	1	4	4	3	4	3	5	5	3	3	2	3	5	5	5	5	5	3	3	2	3	2	149	44	21	44	20	20	94			
34	1	1	48	2	1	2	5	5	5	5	5	5	7	7	7	7	7	5	5	5	5	5	7	5	7	5	7	5	7	3	7	5	4	5	4	3	1	2	3	5	5	5	3	3	3	3	3	1	2	3	3	4	5	5	3	4	1	145	33	28	43	24	17	86	
35	2	2	38	1	1	1	6	6	6	6	6	6	7	3	7	6	7	2	7	3	6	5	6	5	7	4	3	5	6	6	7	3	3	1	1	5	5	5	5	4	5	2	3	2	5	4	4	4	5	5	3	3	2	1	2	3	138	37	19	43	20	19	90		
36	3	1	42	2	1	1	5	4	5	5	7	5	3	6	5	6	7	5	7	5	5	6	5	6	5	6	7	5	5	1	5	3	3	4	3	3	5	3	3	5	3	1	3	3	5	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	4	131	35	21	35	23	17	80	
37	3	2	45	1	1	1	5	5	6	6	6	7	7	5	6	5	6	7	7	5	5	6	7	7	5	3	2	3	1	3	3	4	3	3	2	1	3	4	5	4	2	1	3	3	4	5	5	3	3	4	3	4	2	2	3	5	128	30	25	42	14	17	84		
38	1	2	37	2	1	1	5	5	5	5	5	2	5	6	5	6	3	3	5	5	5	7	5	7	5	5	7	5	7	5	5	3	3	2	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	1	3	3	3	5	3	3	4	2	3	3	128	37	17	35	24	15	75		
39	2	1	47	2	1	2	6	6	5	5	4	5	4	6	6	6	7	7	5	5	5	7	5	6	5	5	5	7	5	5	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	5	5	3	3	4	2	3	137	37	24	38	24	14	76		
40	1	1	31	2	3	1	3	3	2	6	5	6	7	6	5	5	5	3	7	6	1	3	5	5	6	1	5	6	5	5	3	5	1	3	3	3	5	3	3	2	5	1	1	2	3	3	2	3	3	3	2	2	1	3	3	2	114	25	21	38	17	13	70		
41	3	1	34	2	1	2	5	2	1	2	7	7	3	7	5	7	2	5	6	5	5	5	2	5	6	6	2	7	6	7	4	5	2	2	5	5	3	4	4	3	4	3	4	5	4	3	3	4	4	4	3	4	2	2	3	2	122	31	17	39	21	14	91		
42	1	2	26	2	1	2	5	6	6	6	5	5	2	6	5	6	6	5	5	6	5	5	5	5	6	6	6	6	2	3	3	1	2	5	5	3	2	3	4	2	2	2	3	2	3	3	4	3	2	3	2	4	4	4	133	40	20	37	19	17	77				
43	2	2	30	1	1	2	6	6	7	7	5	5	6	6	6	7	5	5	5	5	5	7	7	7	4	4	6	6	6	3	2	1	2	3	3	3	3	2	3	4	2	2	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	2	3	4	3	143	39	24	43	18	19	69		
44	1	1	27	1	2	3	7	5	1	3	3	6	3	5	3	5	6	5	6	7	3	5	5	5	7	5	5	5	5	7	5	3	2	2	1	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	2	2	2	3	3	5	3	5	2	3	3	122	35	19	37	20	11	75	



13 :

Visible: 64 de 64 variables

	E_c vil	Se xo	Ed ad	Tr ab	Tr ab	Instr uc	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	E9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	T_R	D_P	D_E	D_C	D_S	T_C	var			
45	2	2	4	5	1	1	2	6	5	4	5	6	7	7	4	7	5	4	6	3	7	7	7	6	5	7	5	3	4	7	7	6	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	2	3	2	3	4	3	3	3	4	5	3	1	2	3	140	42	21	40	20	17	82		
46	2	1	2	5	2	1	2	7	4	4	2	5	7	5	7	6	3	5	3	5	5	5	5	7	7	5	5	5	7	5	5	3	3	3	3	1	1	4	5	3	3	3	3	5	2	3	3	3	3	5	4	3	3	4	5	3	3	4	127	33	20	40	20	14	85		
47	1	2	2	0	1	1	2	6	5	4	5	7	7	4	7	4	6	4	4	5	6	5	7	6	5	4	4	7	6	6	7	4	3	4	2	2	5	5	4	4	3	5	5	3	3	4	5	3	4	3	4	3	5	2	2	3	3	3	135	37	19	40	24	15	92		
48	1	1	2	7	1	1	7	6	6	7	5	6	6	6	6	5	5	5	5	5	3	5	5	6	7	6	5	7	6	6	6	2	5	5	1	1	5	4	3	3	3	4	5	2	3	3	3	5	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	137	36	22	40	20	19	84		
49	2	2	3	1	1	1	7	6	7	6	6	5	6	6	5	6	5	5	6	5	5	3	3	5	5	6	6	7	5	5	6	3	3	3	1	1	5	4	3	3	3	4	2	5	3	3	5	2	3	3	4	5	5	4	5	4	3	3	133	38	22	38	18	17	89		
50	1	2	4	0	1	2	2	5	6	5	5	5	6	7	6	7	2	5	5	3	5	3	6	7	6	7	6	6	5	6	6	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	5	4	5	4	3	3	5	5	3	3	2	3	1	135	36	20	42	21	16	92				
51	2	1	4	1	2	1	2	7	5	5	4	7	7	7	4	2	5	3	4	5	7	7	6	7	6	5	6	7	7	7	6	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	2	3	2	3	2	3	4	5	4	4	3	1	1	2	3	143	43	18	39	26	17	79			
52	2	1	3	5	1	1	3	7	6	7	6	6	6	7	7	6	5	5	7	7	6	6	6	7	7	5	7	6	6	6	4	3	5	1	1	5	5	4	3	4	5	5	3	5	3	3	5	5	3	3	5	3	5	1	3	2	154	42	26	43	23	20	93				
53	2	2	4	9	1	1	2	7	6	7	5	6	5	6	7	5	5	6	7	5	6	5	5	7	5	4	6	5	6	5	2	5	4	3	3	4	1	4	5	3	3	4	5	3	2	4	4	1	3	5	4	5	3	1	3	2	4	2	138	40	26	34	21	17	85		
54	1	2	3	7	1	2	3	7	5	6	5	5	7	7	6	5	6	7	5	7	6	7	5	5	7	5	1	7	5	6	2	5	5	4	2	3	5	4	5	3	4	5	3	3	4	1	5	4	5	3	4	3	5	1	3	1	3	2	139	37	25	39	22	16	90		
55	2	2	4	5	1	1	2	6	7	1	7	1	5	7	3	7	5	5	5	4	5	4	6	7	5	5	7	7	5	5	7	3	3	1	1	4	5	3	3	2	3	5	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3	131	39	20	40	25	7	79					
56	3	1	3	5	2	1	2	5	4	6	5	7	6	5	6	7	6	5	6	5	5	6	7	7	7	6	5	5	6	7	7	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	5	5	5	3	3	4	2	3	3	146	36	22	45	24	19	98				
57	1	1	2	9	1	3	7	5	6	6	6	6	6	7	6	5	5	5	5	5	6	6	5	6	6	6	5	7	6	6	7	3	5	4	3	1	4	5	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	2	143	40	23	41	21	18	89			
58	1	1	4	5	2	1	2	7	7	5	5	4	4	6	6	5	4	4	7	6	5	5	5	4	4	6	6	6	5	7	6	5	3	4	3	2	4	5	4	4	4	4	3	4	2	3	4	5	4	5	3	4	5	4	3	5	5	3	2	134	42	23	33	21	15	97	
59	2	2	4	3	1	1	2	7	7	7	4	7	7	6	7	7	6	7	7	7	6	6	7	6	5	7	6	7	7	6	4	5	2	1	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	3	2	161	45	26	46	25	19	111				
60	2	1	3	9	2	1	2	6	5	6	5	6	6	6	5	5	6	6	7	7	6	5	5	6	4	3	2	3	2	2	3	6	3	3	3	4	3	4	3	4	5	4	3	3	3	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	1	3	123	31	24	37	16	15	97			
61	3	1	4	1	1	1	2	7	5	6	6	7	7	6	6	2	5	4	4	7	5	5	6	5	5	4	4	6	6	6	5	7	2	4	2	2	3	3	2	3	3	2	2	1	3	4	2	3	4	3	2	2	2	3	1	2	4	136	38	20	36	25	17	67			
62	1	1	2	5	1	3	2	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	6	5	6	5	5	4	3	2	1	3	3	3	3	3	5	4	2	3	3	2	3	3	5	3	4	4	3	2	1	2	114	33	16	32	20	13	76			
63	1	2	2	7	1	2	4	4	5	5	6	6	5	6	5	6	5	6	7	7	7	5	7	6	6	5	5	4	4	6	5	6	4	3	4	5	3	3	3	5	3	1	4	2	3	3	3	2	3	2	3	4	4	5	3	3	2	2	139	38	24	40	21	16	82		
64	3	1	5	2	2	1	1	7	5	5	3	5	5	5	5	5	7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	6	5	5	5	5	5	3	2	2	3	3	3	3	2	3	5	3	3	3	3	3	2	3	3	5	3	3	2	3	2	128	33	22	37	21	15	78			
65	2	1	2	3	2	1	2	5	5	7	6	2	7	7	6	2	5	2	2	2	5	4	6	6	6	7	7	1	6	7	5	4	3	2	2	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	4	4	3	4	5	5	3	3	5	2	3	3	120	36	17	35	17	15	87			
66	2	2	2	5	1	1	2	5	2	5	5	6	7	7	7	2	5	6	6	7	5	4	6	6	7	5	3	7	7	6	7	3	4	4	4	2	3	3	3	4	2	2	4	3	4	4	3	3	4	5	5	3	3	5	2	3	3	139	36	25	39	21	18	88			

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



13:

Visible: 64 de 64 variables

	E_c vil	Se xo	Ed ad	Tr ab	vivi E	Instr uc	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	E9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	R26	R27	R28	R29	R30	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	T_R	D_P	D_E	D_C	D_S	D_B	T_C V	var							
67	2	1	29	2	3	4	7	7	7	6	7	6	7	7	7	6	7	7	6	7	6	5	5	6	5	7	7	7	6	5	5	4	5	4	5	4	4	5	3	3	4	5	5	3	3	3	5	4	3	5	4	3	4	3	4	3	2	2	4	161	46	26	45	25	19	100		
68	2	2	29	1	2	6	5	6	6	5	5	7	7	6	5	6	6	5	5	5	6	2	5	5	6	5	7	6	6	7	3	4	3	2	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	2	3	137	38	24	40	18	17	86								
69	1	2	38	1	3	2	3	4	5	4	5	4	6	4	6	6	4	5	4	5	4	5	6	6	7	5	4	5	5	5	2	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	1	2	122	32	20	36	18	16	87									
70	1	1	30	1	2	2	7	7	7	5	7	7	7	5	6	6	7	7	5	7	5	5	7	7	7	7	5	6	6	7	4	5	5	3	1	5	5	3	4	3	5	5	3	4	4	2	4	4	5	5	3	5	3	2	2	156	44	26	45	20	21	96						
71	3	2	43	1	1	4	7	7	7	7	7	7	5	5	5	5	7	6	5	6	5	4	4	5	2	3	3	5	3	5	7	4	4	2	1	4	4	5	5	4	5	5	3	4	3	2	4	2	3	5	5	5	3	5	1	3	2	132	38	23	36	19	16	93				
72	4	1	45	1	1	1	5	7	6	5	5	5	7	7	7	6	5	5	7	7	5	7	5	7	5	7	5	5	5	5	5	2	3	2	1	3	2	5	3	4	3	5	3	2	2	2	3	2	5	3	3	3	4	3	3	3	142	39	24	42	19	18	78					
73	1	2	20	1	1	2	7	7	7	7	7	7	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	7	6	7	7	6	5	3	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	5	2	2	2	3	2	3	2	2	2	143	45	22	35	22	19	63					
74	1	2	21	2	1	2	5	4	1	5	5	4	7	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	7	5	3	5	2	1	4	5	3	4	5	5	5	3	3	3	2	1	5	5	4	3	3	4	3	4	5	3	117	31	20	36	19	11	93					
75	2	2	39	1	1	2	3	3	5	5	3	6	7	7	5	4	4	4	7	4	5	7	7	7	5	5	7	1	5	5	5	3	2	2	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	5	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	126	30	22	41	20	13	79					
76	2	2	28	1	1	2	3	3	3	6	6	5	7	5	5	4	4	5	7	5	3	5	5	5	7	5	3	7	5	7	2	4	3	3	4	2	2	4	3	5	5	3	3	4	2	3	3	5	5	3	4	3	3	3	2	2	127	34	21	36	20	16	88					
77	1	1	24	1	3	6	5	5	5	6	5	6	5	6	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	3	2	3	3	4	3	3	2	2	2	4	2	3	3	2	3	3	4	2	1	2	4	121	33	19	35	19	15	70								
78	2	2	32	1	2	2	4	4	5	5	4	6	6	7	7	6	7	6	4	5	6	5	4	6	5	4	6	5	4	6	7	6	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	2	2	2	4	3	3	2	2	3	134	34	25	39	20	16	83				
79	3	2	59	1	1	2	1	5	5	5	3	5	5	5	5	6	5	6	6	5	5	4	4	5	4	4	6	4	4	5	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4	4	4	5	4	4	3	2	115	28	21	35	17	14	82			
80	2	2	20	1	3	2	5	5	5	7	5	7	5	4	5	5	5	6	6	5	6	6	5	7	4	6	5	6	4	2	1	1	4	4	4	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	2	2	135	39	22	36	21	17	76							
81	2	1	41	2	1	6	6	6	6	2	6	6	7	6	5	6	2	7	5	6	5	5	6	6	2	7	5	6	6	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	5	4	2	2	3	4	3	3	4	2	2	3	3	2	3	132	37	21	41	19	14	81						
82	2	2	45	1	3	2	5	5	5	6	6	7	7	5	5	5	6	6	6	5	5	6	5	6	5	7	5	5	5	6	5	5	1	3	2	5	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	2	3	2	138	39	24	39	20	16	66				
83	1	1	20	2	3	7	4	5	5	5	7	5	4	6	5	4	5	6	5	5	6	5	5	5	4	5	4	5	5	4	3	4	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	2	4	3	3	124	33	19	36	19	17	75							
84	2	2	41	1	1	1	5	5	7	5	7	7	5	7	5	7	5	7	7	5	5	7	5	5	5	7	5	7	7	5	5	4	5	2	2	3	4	4	5	4	4	4	3	2	2	1	3	5	5	5	2	3	3	2	5	3	147	41	22	41	22	21	87					
85	1	2	20	1	3	7	5	5	5	4	5	5	3	5	3	4	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	6	5	5	4	5	2	1	5	3	3	2	4	3	5	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	122	36	18	32	21	15	83		
86	2	1	25	1	1	4	5	3	3	7	7	7	6	7	5	5	7	5	5	7	5	5	7	5	5	6	7	5	4	7	4	5	7	7	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	4	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	4	2	2	3	4	141	36	25	42	23	15	83	
87	1	1	24	1	3	7	6	5	5	7	7	5	3	5	5	7	3	3	7	5	5	7	7	3	6	5	5	5	4	5	3	4	5	5	2	3	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	2	3	3	2	4	4	3	4	130	41	18	36	20	15	86					
88	2	1	47	2	3	2	4	5	5	5	5	3	3	5	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	3	3	5	5	4	2	2	4	4	2	2	4	4	2	2	4	5	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	5	111	33	16	33	14	15	73						

Vista de datos Vista de variables



13:

Visible: 64 de 64 variables

	E_cvil	Sexo	Edad	Trabajo	vivienda	Instrucción	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	E9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	T_R	D_P	D_E	D_S	DSB	T_CV	var	
89	1	1	21	2	1	2	5	5	5	5	2	2	5	5	3	5	5	5	6	6	5	4	5	5	5	6	7	3	4	5	5	3	3	1	1	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	3	3	118	36	20	31	19	12	81				
90	2	2	38	1	1	2	7	7	7	5	5	3	5	5	6	6	3	3	3	5	5	4	5	7	4	4	4	7	5	5	4	3	3	2	2	5	5	3	3	5	5	4	4	4	3	3	2	2	5	5	3	2	3	4	3	125	38	17	33	18	19	90			
91	1	2	25	1	1	6	7	7	5	5	6	3	5	6	4	7	7	6	3	3	3	5	6	5	4	5	4	5	6	6	3	4	3	2	5	3	3	4	2	3	3	4	3	3	4	2	3	3	4	4	3	3	2	3	3	128	34	22	39	18	15	82			
92	2	2	45	1	1	2	4	5	5	7	7	5	6	6	5	6	5	5	5	7	4	4	5	5	4	7	3	3	3	4	5	3	2	4	4	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	2	2	3	3	4	125	37	22	35	15	16	82					
93	1	2	21	1	1	2	4	4	5	5	5	7	7	6	6	5	5	7	5	3	3	4	3	3	5	5	7	7	6	5	3	4	4	3	2	3	2	3	5	2	3	3	3	4	5	3	3	2	4	4	3	3	5	4	3	127	33	24	37	20	13	86			
94	3	1	45	1	1	2	4	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	6	5	6	6	4	5	5	5	3	3	1	1	5	5	2	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	120	35	18	32	19	16	75					
95	1	1	44	2	1	2	4	5	6	5	5	3	3	3	5	6	4	3	5	5	5	5	5	5	3	5	4	4	5	5	3	2	3	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	113	31	16	31	19	16	66								
96	1	2	40	1	1	2	5	5	2	5	4	4	3	6	4	5	4	6	6	6	6	4	5	5	5	6	6	5	6	5	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	3	3	4	4	3	3	3	2	3	2	122	39	19	34	19	11	83			
97	2	2	35	1	1	2	5	5	3	4	4	5	3	5	5	6	6	5	5	5	4	4	3	5	4	5	4	5	4	5	6	2	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	3	4	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	4	117	33	20	33	19	12	71			
98	3	2	42	1	1	2	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	5	6	5	2	7	5	3	3	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	2	1	3	4	123	32	20	37	21	13	78		
99	3	1	37	2	1	2	7	5	5	5	1	5	5	4	5	7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	7	7	5	5	5	5	2	2	3	4	5	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	4	4	5	5	3	129	39	22	30	22	16	87		
100	3	1	31	1	1	2	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	3	2	2	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	2	3	115	32	17	33	19	14	77		
101	2	1	45	1	1	2	5	5	5	5	4	5	6	6	5	5	5	5	4	5	5	6	6	6	5	3	3	5	5	3	3	1	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	4	2	2	2	3	2	2	3	124	33	21	36	18	16	74		
102	2	1	35	2	1	2	5	5	5	5	5	4	6	5	3	6	4	5	6	5	6	5	5	5	5	7	7	7	6	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	4	5	130	39	20	32	24	15	74			
103	2	2	28	1	1	2	6	6	6	5	5	6	6	6	6	6	4	2	6	6	6	6	6	6	6	5	5	5	5	5	6	5	3	4	3	2	2	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	4	3	2	3	3	2	2	4	135	33	24	41	21	16	76			
104	2	2	45	1	1	2	5	5	5	5	5	6	6	6	7	2	6	6	6	6	6	6	6	5	7	7	6	6	5	6	7	4	3	3	3	4	3	3	4	3	5	5	3	4	4	3	3	3	4	3	5	2	5	5	3	3	5	143	39	20	42	25	17	94	
105	1	1	19	2	1	7	7	7	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	1	1	1	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	1	3	3	2	123	36	19	34	19	15	72		
106	3	1	34	2	1	1	5	1	5	5	7	7	6	7	6	4	4	6	7	7	3	6	5	7	6	5	3	3	3	5	5	3	3	3	4	2	2	3	3	4	3	3	5	4	3	4	3	3	2	3	2	2	3	4	128	29	23	41	17	18	79				
107	1	1	19	2	3	7	7	7	7	7	5	7	4	7	5	6	7	6	1	6	7	6	7	4	7	4	7	4	7	6	4	5	3	1	5	5	4	3	3	5	5	3	3	3	4	5	5	5	3	4	3	3	4	2	3	150	39	24	44	24	19	96			
108	2	1	38	2	1	2	7	6	5	6	5	6	7	6	5	6	4	6	7	7	5	6	6	7	5	1	6	5	7	6	6	3	4	2	3	5	3	4	2	4	5	3	4	2	5	4	5	4	5	3	3	4	3	3	3	143	39	23	43	23	15	93			
109	1	1	44	2	1	2	5	6	6	7	6	5	7	5	5	6	5	5	5	5	5	5	5	7	5	4	7	5	5	5	5	3	3	3	3	3	5	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	3	2	2	3	2	136	40	23	37	20	16	82	
110	2	1	45	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	6	5	6	5	6	5	6	5	6	5	5	7	7	5	5	1	1	1	3	3	2	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	131	38	19	36	22	16	74		

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

13: Visible: 64 de 64 variables

	E_cvil	Sexo	Edad	Trabaja	viviendo	Instruc	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	T_R	D_P	D_E	D_C	D_S	DS_B	T_C	var	
111	3	148	2	3	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	7	7	7	4	5	6	3	3	3	2	4	5	4	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	128	35	20	34	24	15	78							
112	1	148	1	3	2	5	5	5	5	7	7	7	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	7	7	4	6	5	5	3	1	1	3	3	3	3	4	3	5	5	3	3	3	3	3	4	5	4	4	3	3	3	134	34	24	37	24	15	86						
113	2	241	1	1	2	3	5	1	6	6	7	6	6	6	3	6	5	6	5	5	5	6	4	5	5	2	6	2	2	5	3	2	3	2	4	4	5	1	3	3	4	2	2	3	5	2	3	4	3	2	2	3	2	4	2	118	31	23	34	18	12	76				
114	3	151	1	3	2	5	5	5	7	5	5	5	3	5	5	5	5	5	6	6	5	5	6	6	5	6	5	4	5	5	4	4	1	2	1	4	3	5	5	1	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	5	128	35	20	34	22	17	82					
115	3	241	1	1	2	3	7	5	5	5	7	5	5	6	5	5	5	6	5	6	5	6	5	5	3	5	5	7	7	5	3	3	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	5	3	3	3	2	2	3	134	38	22	38	23	13	68				
116	2	147	1	1	2	5	6	5	5	4	6	5	5	4	5	4	4	5	5	6	5	5	4	3	6	4	6	5	5	3	3	1	3	3	4	3	5	3	3	4	2	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	122	35	18	35	21	13	76		
117	1	227	1	1	2	5	6	6	6	4	5	5	6	4	6	6	7	7	5	5	5	6	5	5	4	3	4	6	5	6	3	4	1	3	3	4	3	3	4	3	4	2	2	3	3	3	4	3	4	3	3	2	2	2	3	132	37	24	38	18	15	77				
118	2	249	1	1	6	7	7	6	6	7	7	6	7	7	7	7	5	7	7	5	5	7	6	5	3	7	5	6	7	7	3	5	1	2	5	4	5	4	3	5	4	2	2	3	4	5	4	4	5	4	5	4	5	3	2	2	4	2	156	41	25	48	24	18	92	
119	4	140	2	3	2	2	1	1	1	7	7	7	7	7	6	3	7	7	7	7	6	6	5	6	5	6	7	7	2	1	2	1	5	5	3	4	2	5	5	2	1	3	3	3	1	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	139	31	24	46	25	13	75			
120	2	124	2	3	2	5	5	3	3	6	5	6	4	4	4	4	4	4	6	7	4	7	1	7	7	7	7	3	3	2	2	4	4	3	4	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	128	31	18	35	28	16	75					
121	2	229	1	1	2	7	5	2	5	5	7	5	7	1	5	5	5	5	4	5	5	5	4	1	5	5	7	5	2	3	3	4	4	3	5	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	117	34	22	33	17	11	88					
122	2	137	2	1	2	2	6	5	5	4	5	4	6	6	6	7	7	5	5	7	5	6	5	5	5	7	5	5	5	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	5	5	3	3	4	2	3	133	33	24	38	24	14	76						
123	2	251	1	2	2	5	5	4	5	6	7	7	4	7	5	4	6	3	7	7	7	6	5	7	5	3	4	7	7	6	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	2	3	2	3	4	4	3	3	4	5	3	1	2	3	139	41	21	40	20	17	82			
124	2	131	2	1	7	6	7	6	6	5	6	6	5	6	5	5	6	5	3	3	5	5	6	6	7	5	5	6	3	3	1	1	5	4	3	3	4	2	5	3	3	5	2	3	3	4	5	5	4	5	4	3	3	133	38	22	38	18	17	89						
125	1	239	1	1	3	7	5	6	5	5	7	7	6	5	6	7	5	7	6	7	5	5	7	5	1	7	5	6	2	5	5	4	2	3	5	4	5	3	4	5	3	3	4	1	5	4	5	3	4	3	5	1	3	1	3	2	139	37	25	39	22	16	90			
126	1	142	1	1	2	4	7	5	5	4	4	6	6	5	4	4	7	6	5	5	5	4	4	6	6	6	5	7	6	5	3	4	3	2	4	5	4	4	4	3	4	2	3	4	5	4	5	3	4	5	4	3	5	5	3	2	131	39	23	33	21	15	97			
127	1	229	1	3	2	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	6	5	6	5	5	4	3	3	2	1	3	3	3	3	3	5	4	2	3	3	2	3	3	5	3	4	4	3	2	1	2	115	34	16	32	20	13	76			
128	2	226	1	1	2	5	5	7	6	2	7	7	6	2	5	2	2	2	2	5	4	6	6	6	7	7	1	6	7	5	4	3	2	2	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	4	3	4	5	5	3	3	5	2	3	3	120	36	17	35	17	15	87				
129	2	223	1	1	2	5	4	5	5	4	6	6	7	6	7	6	7	6	4	5	6	5	4	6	5	4	6	7	6	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	2	2	2	4	3	3	2	2	3	135	35	25	39	20	16	83					
130	2	128	2	3	7	7	6	5	7	7	5	3	5	5	7	3	3	7	5	5	7	7	3	6	5	5	5	4	5	3	4	5	2	3	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	2	3	3	2	4	4	3	4	132	43	18	36	20	15	86						
131	1	142	1	1	2	3	5	2	5	4	4	3	6	4	5	4	6	6	6	4	5	5	6	6	5	6	6	5	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	3	4	4	3	3	3	2	3	2	120	37	19	34	19	11	83				
132	2	238	1	1	2	4	5	5	5	5	4	5	6	6	5	5	5	5	5	4	5	5	6	6	6	5	3	3	5	5	3	3	1	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	3	2	2	3	123	32	21	36	18	16	74				
133	1	122	2	2	7	7	6	6	7	5	7	4	7	5	6	6	7	6	1	6	7	6	7	7	4	7	4	7	7	6	4	5	3	1	5	5	4	3	3	5	5	3	3	3	3	4	5	5	5	3	4	3	4	2	3	148	38	24	44	24	18	96				

Vista de datos Vista de variables